

Директору КЗЗСО Рожищенського ліцею №4
Ю.М.Яблонському

(прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків)

який (яка) проживає за адресою фактичного місця проживання

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого сина (дочку), учня (ученицю) _____ класу,

_____ на групу подовженого дня

(прізвище, ім'я та по батькові дитини)

при Рожищенському ліцеї №4.

дата

підпис