Директору

Комунального закладу освіти «Міський юридичний ліцей наукового спрямування при Університеті митної справи

та фінансів» Дніпровської міської ради

Тетяні ШЕВЧУК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, Ім’я, по Батькові одного з батьків)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати слухачем підготовчих курсів з предметів: історія України, українська мова та література мого/мою сина/доньку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тривалість курсів 08.10.22 – 17.12.22.

На даний момент дитина навчається у \_\_\_\_ класі школи \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактний телефон дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис