

Директору Бучанського ліцею № 9
Бучанської міської ради
Київської області
Ларисі СТОРОЖИК

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

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

ел. поштова скринька: _____

З А Я В А

Прошу перевести мою дитину _____
(Прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)

_____ ученицю (учня) 9 _____, до 10-го класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою _____

на _____ форму здобуття освіти за профілем підготовки¹ :
(денну, екстернатну, домашню)

- математика
- іноземна філологія
- українська мова, історія України.

Вивчала іноземну (іноземні) мови _____

До заяви додаю:

- Копію ID картки

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

(Дата)

(Підпис)

1. Необхідно обрати лише один з пропонованих варіантів.