

Директору ліцею №42
Дніпровського району міста Києва
(повне найменування закладу освіти)
Дубовецькому Ю.О.
(прізвище та ініціали директора)

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____
Адреса електронної поштової
скриньки: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до 10-го класу закладу освіти, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за
адресою:

_____,
на очну форму здобуття освіти поглибленим вивченням: *(необхідне підкреслити)*

- української та англійської мови
- англійської мови та історії України
- алгебри та геометрії
- біології та хімії
- фізики та математики

З Порядком вступу до 10 класів 2026/2027 н.р. ліцею № 42 Дніпровського району м.Києва, правилами поведінки здобувачів освіти ліцею №42 Дніпровського району м.Києва ознайомлені.

(дата)

(підпис)