

Директорові КЗЗСО  
«Луцький ліцей № 25  
Луцької міської ради»  
Віктору ЦЕЙКУ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків  
дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)

**Контактний телефон:** \_\_\_\_\_

**З А Я В А**  
**про зарахування до ГПД**

Прошу зарахувати мою (мого) сина, дочку \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)  
уч \_\_\_\_ 1- до ГПД 2- их класів на 2024-2025 навчальний рік.

Дані про батьків:

**Батько:**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

**Мати:**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)