

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)
_____ до ГПД **1- их** класів на 2024-2025 навчальний рік.
дата народження _____

Дані про батьків:

Батько:

(прізвище, ім'я по батькові)

(контактний телефон)

Мати:

(прізвище, ім'я по батькові)

(контактний телефон)

(дата)

(підпис)