

Голові приймальної комісії
Ужгородського наукового ліцею
Закарпатської обласної ради
Іщенко О.Т.

*(прізвище, ім'я, по батькові батьків
або осіб, що їх замінюють)*

*Домашня адреса,
Контактний телефон*

Заява

Прошу допустити мою дитину _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

до конкурсних випробувань для вступу до _____ класу
_____ профілю Ужгородського наукового ліцею.

Кімнату в гуртожитку (не) потребує.

Дата

Підпис