

В.о. директора
УФМЛ КНУ імені Тараса Шевченка
Латишенко Людмилі Анатоліївні

(ПІБ батька, матері або іншого законного
представника) _____

Контактний телефон: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину до літньої школи УФМЛ КНУ імені Тараса Шевченка

ПІБ дитини: _____

Дата народження: _____

Клас, у якому навчається дитина зараз: ____

Назва закладу загальної середньої освіти:

Домашня адреса:

Участь в олімпіадах, конкурсах, турнірах, дослідницькій діяльності:

З Положенням про літню школу ознайомлений (ознайомлена).

З умовами надання послуг проживання та харчування погоджуюсь.

Дата

Підпис