Директору

ліцею №19 «Межигірський»

Соловйовій І.І.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ батька або матері повністю)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактний телефон, електронна адреса)

ЗАЯВА

Прошу організувати на 2024-2025 навчальний рік для моєї дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учня(учениці) \_\_\_ класу, очне навчання.

Даю згоду на евакуацію моєї дитини під час повітряної тривоги до укриття станція метро «Контрактова площа» паркінг по вулиці Спаська 5.

Дата Підпис