

Директору
Ліцею № 242 Подільського району м. Києва
Іваніщенко Вікторії Олегівні

(ПІБ батьків дитини, повністю)

Місце проживання дитини, адреса: _____

Місце реєстрації дитини, адреса: _____

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Я, _____

батько/мати дитини _____,

учня(учениці) _____ класу ліцею № 242 Подільського району м. Києва, прошу
перевести мою дитину з _____ до _____ класу
у зв'язку з _____ з _____.
(причина) (дата)

(дата)

(підпис)