

Директору
Острозького ліцею № 1
Руслані ЛАЗАРЧУК

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) одного з батьків)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон _____

ЗАЯВА

Прошу провести _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), повна дата народження заявника)

річне оцінювання та державну підсумкову атестацію за спрощеною
процедурою в рамках програми «Крим-Україна».

Необхідні документи додаються:

(дата)

(підпис)

Директору
Острозького ліцею № 1
Руслані ЛАЗАРЧУК

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) одного з батьків)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

ЗАЯВА

Прошу провести _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), повна дата народження заявника)

річне оцінювання та державну підсумкову атестацію за спрощеною
процедурою в рамках програми «Донбас-Україна».

Необхідні документи додаються:

(дата)

(підпис)