

В.о. директора Львівського
Державного Музичного Ліцею
ім. С. Крушельницької
Закопцю Л.М.

Прізвище, ім'я по-батькові

Дом. адреса

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____

Прізвище, ім'я, по-батькові

До Львівського Державного Музичного Ліцею ім. С. Крушельницької у _____ клас

За спеціальністю _____

Дата народження дитини _____

В який клас загальноосвітньої школи _____

Музична підготовка (при наявності) _____

До Заяви додаю :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Місце роботи батьків (назва підприємства, посада, телефон) :

Батько : _____

Мати :

Дата : « ____ » _____

Підпис _____