

Директору
Львівського державного
музичного ліцею
імені С. Крушельницької
п. Закопцю Л.М.

(прізвище, ім'я, по батькові матері або батька)

(адреса проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу зарахувати мою дитину _____
(прізвище, ім'я та по батькові дитини)

до Львівського державного музичного ліцею імені Соломії Крушельницької

у _____ клас за спеціальністю _____

Дата народження дитини _____

Клас загальноосвітньої школи _____

Музична підготовка _____

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дані про батьків: (ПІБ, місце праці, посада, контактний телефон):

Батько: _____

Мати: _____

(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)