

Директору Бершадського ліцею  
Сергію Шабовті

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ одного з батьків повністю)  
що мешкає за адресою:

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПІБ дитини повністю, дата народження)

до \_\_\_\_\_ класу Бершадського ліцею, що працюватиме за навчальним планом, навчальними програмами та навчально-методичним забезпеченням, чинними в межах науково-педагогічного проєкту «Інтелект України».

З умовами навчання у класах проєкту «Інтелект України» ознайомлений(а) і згодний(а).

З умовами придбання за власні кошти навчальних матеріалів (зошитів на друкованій основі, навчальних засобів педагогічного призначення та наочних навчальних матеріалів) для навчання за науково-педагогічним проєктом «Інтелект України» ознайомлений(а) і погоджуюся.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

### Відомості про батьків

Батько - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПІБ повністю, контактний телефон)

Мати - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПІБ повністю, контактний телефон)