

Директору Успенського ліцею  
Буринської міської ради  
Сумської області  
Ракоєд Н. М  
ППП батька або матері дитини

Заява

Прошу зарахувати мого мого (ю) сина (дочку) ППП сина або дочки до 1 класу Успенського ліцею Буринської міської ради Сумської області.

Дата

Підпис