

Директору
ВСП «Лисичанський педагогічний
фаховий коледж
ЛНУ імені Тараса Шевченка»

(прізвище)

(ім'я)

(по батькові)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене в групу Школи дистанційного навчання з предметів

(вказати предмети)

на спеціальність _____

(указати спеціальності, які обрані для вступу)

Про себе повідомляю:

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Домашня адреса:

--	--	--	--	--

(поштовий індекс)

Місце навчання _____

Конт. телефони (з кодом) _____

E-mail _____

Skype (якщо є) _____

Дата _____ Підпис _____

Згода батьків _____
(підпис)