

Гл. спец. ЗФМШ
ПГУ им. Т.Г. Шевченко
учащего(ей)ся «_____»класса

наименование учебного заведения

Ф.И.О. (полностью)

проживающего по адресу:

город (село, район)_____

улица _____ дом _____ кв. _____

дом. тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей заочной физико-математической школы на отделение математики, физики и информатики (нужное подчеркнуть).

Дата

Подпись