

Директору
ПЛ НТУУ «КПІ» м. Києва
Киричкову Ю.В.

П І Б батька або матері (повністю)
Тел.дом. _____
Моб. _____
Дом.адреса: _____

Заява

Прошу провести з моєю дитиною _____,
_____ П І Б дитини (повністю)
_____, який (-а) навчається в _____ класі школи № _____
_____ дата народження
рейтингове тестування з метою виявлення залишкових знань та визначення
напрямку подальшої допрофесійної підготовки.

Бажаний профіль подальшого навчання :
(підкреслити або виділити потрібний клас та профіль.)

- **Фізико-математичний;**
- **Інформаційні технології;**
 - **Мультипрофільний:**
 - з поглибленим вивченням математики та англійської мови;
 - з поглибленим вивченням англійської мови, історії або української мови;
 - з поглибленим вивченням хімії, біології або екології.

«___» _____ 2016 р.

_____ підпис