

В.о. директора ВСП Кам'янець-Подільський  
фаховий коледж Навчально-реабілітаційного  
закладу вищої освіти Кам'янець-Подільський  
державний інститут  
Ірині ГАРБАРЕЦЬ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові замовника/слухача)

\_\_\_\_\_  
адреса та контактний телефон замовника/слухача

### **Заява**

Прошу зарахувати мене (мого сина/доньку)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

слухачем спеціальних освітніх курсів (підготовка до ЗНО/НМТ-2025).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис