

Директору Департаменту освіти і науки  
виконавчого органу Київської міської ради  
(Київської міської державної адміністрації)

---

ПІБ

Шановна (ий) \_\_\_\_\_ !

Управління освіти \_\_\_\_\_  
(назва району)

районної в м. Києві державної адміністрації просить Вашого дозволу на  
проведення дослідно-експериментальної роботи регіонального рівня у

\_\_\_\_\_ (повна назва закладу)

за темою: « \_\_\_\_\_ ».

Термін проведення експерименту \_\_\_\_\_ .

Науковий керівник \_\_\_\_\_ .

Згода батьків наявна.

З повагою,  
начальник

(підпис )

\_\_\_\_\_ ПІБ

ПІБ виконавця  
тел.: