

Начальнику управління освіти

районної в м. Києві
державної адміністрації

(ПІБ)

Шановна (ий) _____ !

Адміністрація _____ (повна назва
закладу) просить Вашого дозволу на проведення дослідно-експериментальної
роботи регіонального рівня у _____ (назва закладу) за темою:
« _____ ».

Термін проведення експерименту _____ .

Науковий керівник _____ (ПІБ, науковий
ступінь, посада, місце роботи)

Батьки надали згоду щодо участі їхніх дітей в експерименті.

З повагою,
директор

підпис

ПІБ

(печатка)