

Начальнику управління освіти

районної в м. Києві
державної адміністрації

(ПІБ)

Шановна (ий) _____ !

Адміністрація _____
(назва закладу)

просить Вашого дозволу на проведення дослідно-експериментальної роботи
регіонального (всеукраїнського) рівня в _____

(назва закладу)

за темою: « _____ ».

Термін проведення експерименту _____ .

Науковий керівник _____ .

Батьки надали згоду щодо участі їхніх дітей в експерименті.

З повагою,
директор
закладу освіти №

підпис

ПІБ
(печатка)