

Голові оргкомітету Конкурсу-виставки «Science Skills Booster SUITT 2026»

_____ (прізвище, ім'я, по батькові матері / батька / опікуна)

_____ (контактний телефон матері / батька / опікуна)

ЗАЯВА

Даю згоду на участь мого сина/моєї доньки _____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини) _____, учня/учениці _____ класу у Конкурсі-виставці науково-технічної творчості молоді «Science Skills Booster SUITT 2026», якій відбудеться 16 травня 2026 року з 11:00 до 13:00 год. у Державному університеті інтелектуальних технологій і зв'язку за адресою: м. Одеса, вул. Кузнечна, 1, за умови дотримання у місці проведення Конкурсувиставки заходів безпеки під час воєнного стану в Україні.

Дата « ____ » _____ 2026 р. _____

_____ (особистий підпис) (П.І.Б. матері / батька / опікуна)