

Директорці ліцею № 16
імені Юрія Дрогобича
Дрогобицької міської ради
Чайковській Н.В.

(ПІБ батька або матері)

що проживає за адресою:

Телефон _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину, _____

_____ до _____ класу.
(ПІБ дитини, дата народження)

Даю згоду на обробку та поширення персональних даних моєї
неповнолітньої дитини _____
(ПІБ дитини)

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у
наданих до заяви документах.

До заяви додаю особову справу та медичні документи дитини.

(дата)

(підпис)

(П.І.П.)