

Директору  
Ліцею зі структурним підрозділом гімназії №6  
Покровської міської ради Донецької області  
Оксані МІРОШНИЧЕНКО

\_\_\_\_\_ (П.І.Б. одного з батьків або опікуна повністю)

\_\_\_\_\_ (домашня адреса)

\_\_\_\_\_ контактний телефон (мобільний)

### **Заява**

Прошу Вас зарахувати мого сина (мою доньку) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (П.І.Б. дитини – повністю)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ клас з “\_\_” \_\_\_\_\_ 202\_\_ року  
(число, місяць, рік народження)  
та забезпечити дистанційне навчання у 20\_\_-20\_\_ навчальному році в синхронному форматі.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (особистий підпис)

Директору  
Ліцею зі структурним підрозділом гімназії №6  
Покровської міської ради Донецької області  
Оксані МІРОШНИЧЕНКО

### **Згода на обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові, адреса проживання)

шляхом підписання цього тексту відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» добровільно надаю дозвіл Ліцею зі структурним підрозділом гімназії № 6 Покровської міської ради Донецької області на обробку моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові дитини)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (особистий підпис)