

ДИРЕКТОРУ
ЛІЦЕЮ №39 м. Києва
Кулик В.В.

(ПІБ одного з батьків)
який (яка) проживає за адресою:

адреса реєстрації дитини (прописки):

телефони _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____

(ПІБ дитини)

_____ до 1 класу ЛІЦЕЮ №39 міста Києва з 01.09.2025 року.

ТАКОЖ ПОВІДОМЛЯЮ, ЩО (необхідне позначити):

☐ дитина проживає на закріпленій території обслуговування Ліцею №39 ;

☐ дитина має старшого рідного брата/сестру, який/яка навчається у Ліцеї №39

(прізвище, ім'я, клас, де вчиться старша дитина)

☐ один з батьків дитини є працівником Ліцею №39 _____;
(ПІБ працівника закладу)

☐ дитина має потребу у додатковій підтримці в освітньому процесі (зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами).

ДО ЗАЯВИ ДОДАЮ ТАКІ ДОКУМЕНТИ (позначити):

☐ Свідоцтво про народження дитини.

☐ Документ, який дає право на першочергове зарахування дитини.

☐ Медична довідка (форма № 086-1/о) в оригіналі.

☐ Копія карти щеплень (форма № 063/о).

☐ Інші документи (вказати) _____.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних», ст. 30 ЗУ «Про освіту», з метою забезпечення шкільного діловодства, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної інформації з питань обліку учнів, а також оприлюднення інформації про освітню діяльність Ліцею №39 міста Києва

_____ згоду на обробку персональних даних моєї дитини.

(Даю або не даю)

« _____ » _____ 2025 р.

(підпис батьків)