

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей № 4 ім. Д.І. Менделєєва»
Важовій О.Й.

Іванової Тетяни Іванівни,
Іванова Івана Івановича,
які проживають за адресою:

м. Вінниця, вул. _____

контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової
скриньки: _____

Заява

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати мою дитину Іванова Івана Івановича, 02.01.2012 р.н., який (яка) фактично проживає за адресою _____ на очну (денну) форму здобуття освіти до 1-го класу українською мовою навчання КЗ «Вінницький ліцей № 4 ім. Д.І. Менделєєва», що працює за навчальним планом, навчальними програмами та навчально-методичним забезпеченням, чинними в межах науково-педагогічного проєкту «Інтелект України».

З умовами навчання у класах проєкту «Інтелект України» та Статутом комунального закладу ознайомлені та згодні.

З умовами придбання за власні кошти додаткових навчальних матеріалів (зошитів на друкованій основі, навчальних засобів педагогічного призначення та наочних навчальних матеріалів) для навчання за науково-педагогічним проєктом «Інтелект України» ознайомлені та погоджуємося.

Повідомляємо про наявність (відсутність) права на першочергове зарахування. Підтвердженням проживання на території обслуговування закладу освіти є пред'явлення документа _____ (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти) або навчання у закладі освіти рідного брата/сестри (написати прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри, вказати клас).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, №2297-VI надаю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку, встановленого чинним законодавством. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі не потребує.

Додатки:

1) копія свідоцтва про народження (вказати серію, №, ким видано, дата видачі);

2) медична довідка № 086-1/о;

за власним бажанням подаю:

1) копія документа, що підтверджує місце проживання дитини (вказати реквізити);

2) довідка закладу (у разі проживання в іншому мікрорайоні);

3) довідка закладу (що підтверджує навчання брата/сестри в даному закладі);

4) ідентифікаційний номер дитини.

Дата

ПІБ батька

ПІБ матері

_____ підпис

_____ підпис