

Директору КЗЗСО «Ліцей № 7
Хмельницької міської ради
Сарахман О.С.

проживаючої (го) за адресою:

Тел. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого (ю) сина (доньку) _____
до **10** класу, в якому буде
здійснюватися профільне навчання (профіль підкреслити один раз):

- українська мова;
- історія та українська мова;
- інформатика.

Дата народження дитини _____

Прибув (ла) з _____

Відомості про батьків:

Мати _____

де працює _____

Батько _____

де працює _____

Категорія (інвалід дитинства, чорнобилець, з багатодітної сім'ї, малозабезпечені,
внутрішньо переміщена особа (ВПО), сирота, батьки служать в ЗСУ, тощо

Зобов'язуюсь:

1. Сприяти виконанню Статуту та правил внутрішнього розпорядку ліцею мною і моєю дитиною.
2. Постійно відвідувати батьківські збори, співпрацювати з вчителями та класним керівником.

До заяви додаю:

- копія ID-картки (паспорт);
- свідоцтво про отримання базової середньої освіти (при отриманні в закладі, де навчається);
- копію свідоцтва про народження;
- медичну картку (по закінченню закладу, де навчається).

Ознайомлені:

З правилами щодо захисту персональних даних моєї дитини згідно з вимогами чинного законодавства.

«_____» _____ 2026р.

(підпис)