

Директору  
Новояворівського ЗЗСО І-ІІІ ступенів №1  
Кулагіній Л.М.

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:

\_\_\_\_\_

### Заява

Прошу зарахувати до 1 класу ввіреного Вам закладу освіти мого сина (мою дочку) \_\_\_\_\_,

(прізвище, ім'я та по батькові, дата народження)

який (яка) фактично проживає за адресою \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних та даних моєї дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)