

№ _____

Директору
спеціалізованої школи
I – III ступенів № 96
ім. О. К. Антонова
Ларисі ЖУК

_____,
який (яка) фактично проживає з дитиною
за адресою (індекс):

—
Адреса, за якою дитина зареєстрована:

—
Контактний телефон: _____
E - mail: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____
_____р.н. **на вільні місця до 10 класу**, яка (який) фактично проживає за
адресою:

на денну форму здобуття освіти.

Моя дитина потребує/ не потребує додаткової постійної чи тимчасової
підтримки в освітньому процесі (підкреслити потрібне).

Підтверджую достовірність всієї інформації, яка зазначена в даній заяві та у
наданих до заяви документах (назва документу, реквізити):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Проінформований (на) про те, що оригінали документів та медичні довідки
подаються до школи не пізніше 18.08.2024 р.

У відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» виключно з
метою і в рамках виконання вимог законодавства про авторські та суміжні права та
податкового законодавства, надаю навчальному закладу згоду на обробку та
використання моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини, в

тому числі: паспортні дані, ідентифікаційний код, дані про освіту та інші персональні дані.

Дата _____

Підпис _____