

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 на вільні місця 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)