

Директору гімназії № 20
РЄЗНІКОВІЙ В. О.

(ПІБ офіційного представника дитини)
який проживає за адресою:

Контактний телефон: _____
Viber _____
E-mail _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____
до ____ класу, який (а) фактично проживає за адресою: _____

Повідомляю про:

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні

(ПІБ (у разі наявності) брата/сестри)
про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так/ні

(ПІБ, посада)

З умовами зарахування ознайомлений (а).

Даю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

Зі Статутом освітнього закладу та Правилами внутрішнього розпорядку ознайомлений (а).

Даю згоду на публікацію фото- та відеоматеріалів за участю моєї дитини та її робіт в мережі Інтернет в некомерційних цілях. Ознайомлений(а) з тим, що опубліковані матеріали не будуть містити особистої інформації такої як: номер телефону, адреси проживання, прізвища дитини.

До заяви додаю: копію свідоцтва про народження, медичну довідку форми 086-1/О (інші документи за потребою) _____

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

« ____ » _____ 20__ рік

(підпис заявника)

П.І.П. батька _____
освіта, спеціальність _____

місце роботи, посада _____

робочий телефон _____

П.І.П. матері _____
освіта, спеціальність _____

місце роботи, посада _____

робочий телефон _____

або

П.І.П. опікуна _____
освіта, спеціальність _____

місце роботи, посада _____

робочий телефон _____

Адреса (місце реєстрації дитини) _____

Підпис _____