|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Директору  Чорнолізького ліцею  Тисменицької міської ради  Наталії Дем’яник  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ім’я заявника чи одного з батьків дитини)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адреса фактичного місця проживання)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактний телефон) |

ЗАЯВА

|  |
| --- |
| Прошу зарахувати мою дитину, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження до першого класу Чорнолізького ліцею.  Даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини, встановленому чинним законодавством.  До заяви додаю:  -копію свідоцтва про народження дитини  -медичну довідку  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (підпис) |

.