

Директору шк № 214 м. Києва
Фамі К. М.

призвище, ім'я, по батькові (за наявності)

заявника (одного з батьків чи особи,
яка їх зазначає)

Якщо (яка) протриває за адресою

(адреса фактичного місця проживання)

Контактні телефони:

Матері _____

Батька _____

Адреса електронної пошти
скриньки _____

Заява

Прошу зарахувати на вимоги місця до
1 класу _____
(призвище, ім'я, по батькові (за наявності) дитини,

дата народження.)

Якщо (яка) фактично протриває за адресою

Місце реєстрації дитини: _____

Відповідно до Закону України "Про захист персональ-
них даних" від 01.06.2010 № 2287-VI надаю навчальному
закладу згоду на збір та обробку персональних даних
моєї дитини.

Не заперечую проти здійснення психолого-педагогічного
супроводу моєї дитини.

Дата

Підпис