

Директору Ліцею № 35
імені Валентина Шеймана
Краматорської міської ради
Наталі ЛЕСНЯК

ПІБ одного з батьків
який (яка) проживає за адресою (м.Краматорськ):

моб. тел. _____

З А Я В А
про зарахування

Прошу зарахувати

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)
(дата народження _____ 20__ р.) до __-класу на денну форму
здобуття освіти.
Адреса реєстрації дитини: _____
Фактичне місце перебування дитини:

Дитина відвідувала дитячий садок № _____ м. Краматорська.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах (копія свідоцтва про народження дитини, ІНН дитини).

Даю згоду на обробку моїх даних та персональних даних моєї дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

_____ 2024 р.
дата

підпис