

Директору
Ліцею № 2
Івано-Франківської міської ради
Засідку В.В.

З А Я В А

Прошу прийняти мою дитину у _____ клас.

Прізвище, ім'я, по батькові

дитини _____

Дата народження

(число, місяць, рік) _____

Місце

народження _____

Домашня адреса за

пропискою _____

Домашня адреса по факту

проживання _____

Телефон домашній _____,

мобільний _____

Місце навчання до поступлення у Ліцей № 2 Івано-Франківської міської ради

(місто, школа) _____

БАТЬКИ:

Прізвище, ім'я, по батькові

батька _____

Місце роботи, посада, робочий

телефон _____

Прізвище, ім'я, по батькові

матері _____

Місце роботи, посада, робочий

телефон _____

Опікуни (при

наявності) _____

Пільги дитини та сім'ї (при

наявності) _____

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

табель навчальних досягнень (свідоцтво про базову загальну середню освіту).

Дата _____ Підпис _____