

Директору Талалаївського ліцею  
Талалаївської селищної ради  
Прилуцького району Чернігівської області  
(повне найменування закладу освіти)

Михно Світлані Володимирівні  
(прізвище та ініціали директора)

Іванова Петра Івановича,  
(прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

смт.Талалаївка, вул. Освіти, 121  
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: 0663232321

Адреса електронної поштової  
скриньки: ivanov@gmail.com

### ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати Іванова Миколу Петровича  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до 1 класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

смт.Талалаївка, вул. Освіти, 121 на очну (індивідуальну, сімейну, дистанційну, педагогічний патронаж, екстернат,) форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (*потрібне підкреслити*);

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

Додатки:

- копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);

- оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації №086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду»

- оригінал або копія відповідного документа про освіту (за наявності).

- згода на обробку персональних даних (зразок)

- згода/незгода на використання фото і (або ) відео матеріалів (зразок)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Директору Талалаївського ліцею  
Талалаївської селищної ради  
Прилуцького району Чернігівської області  
(повне найменування закладу освіти)  
Михно Світлані Володимирівні  
(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової  
скриньки: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до \_\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (*потрібне підкреслити*);

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

Додатки:

- копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);

- оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації №086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду»

- оригінал або копія відповідного документа про освіту (за наявності).

- згода на обробку персональних даних (зразок)

- згода/незгода на використання фото і (або) відео матеріалів (зразок)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

## ЗГОДА на обробку персональних даних учнів

**ЗГОДА** батьків (усиновлювачів) або піклувальників на обробку персональних даних їх неповнолітньої дитини

Я,

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові)

як

\_\_\_\_\_ (зазначити: батько/мати (усиновлювач) або піклувальник та ПІБ дитини)

шляхом підписання цього тексту, надаю згоду Талалаївському ліцеї

\_\_\_\_\_ (назва навчального закладу)

Міністерству освіти і науки України та Адміністратору Єдиної державної електронної бази з питань освіти на обробку персональних даних \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПІБ дитини)

Ідентифікаційні дані: ПІБ, паспортні дані та/або дані свідоцтва про народження, у т.ч. громадянство, дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, учнівські квитки дані зовнішнього незалежного оцінювання); дані про навчальні заклади до яких вступали та, у яких навчались, форма навчання; дані про зарахування, переведення, відрахування, особисті відомості (вік, стать, освіта, право на пільги встановлені законодавством, відомості про військовий облік), запис зображення (фото) тощо, з метою забезпечення потреби фізичних та юридичних осіб, у т.ч. замовлення, виготовлення, обліку і видачі документів у сфері освіти тощо, відповідно до законодавства у Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

Ця згода надана на строк поки не мине потреба.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача цих персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною або дитиною, після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ р., \_\_\_\_\_ (підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

Особу та підпис \_\_\_\_\_ перевірено особою, уповноваженою навчальним закладом на таку перевірку: класним керівником

\_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові класного керівника)

## ЗГОДА

на використання фотографії дитини

Я, (ПІБ батька/матері)

\_\_\_\_\_ даю згоду на те,  
що фото з моєю дитиною (ім'я та прізвище ) \_\_\_\_\_  
буде публікуватися в мережі Інтернет (на сайті ліцею, пресі).

Цей дозвіл буде дійсний до тих пір, поки Ви самі не захочете змінити цю форму і підписати новий дозвіл.

У разі виникнення проблем, пов'язаних з публікацією матеріалів в Інтернеті, Ви можете зв'язатися з класним керівником \_\_\_\_\_ та/або директором Талалаївського ліцею Михно С.В.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
підпис