З Р А З О К

ДИРЕКТОРУ
СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ШКОЛИ № 52
ШЕВЧЕНКУ В.М.

_____

_____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____

_____
(домашня адреса)

_____

_____
(моб. телефон)

З А Я В А

Прошу прийняти мою дитину _____
Прізвище, ім'я, по батькові
_____ **до 1 класу.**
Дата народження

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

_____ _____
(дата) (підпис)