Директору КЗ «НВК: ЗШ І-ІІІст. – гімназії №2 Вінницької міської ради»

Михайловій І В.

(прізвище, ім’я, по батькові)

як\_\_\_ проживає за адресою

м.т.

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мо\_\_\_\_\_ доньку/сина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(число, місяць, рік народження)

до госпрозрахункової групи «Дошколярик». На базі комунального закладу «Навчально-виховний комплекс: загальноосвітня школа І-ІІІ ступенів-гімназія №2 Вінницької міської ради».

*З розкладом занять, тривалістю, внутрішнім розпорядком та вартістю навчання ознайомлена/ознайомлений (підкреслити).*

*В разі оголошення карантинних заходів, зобовов’язуюсь дотримуватись їх вимог та очікувати відновлення навчання.*

*Даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини у Базі персональних даних Вінницької міської ради та її виконавчих органів відповідно до вимог Закону України від 01.06.2010 р. № 2297-УІ «Про захист персональних даних»*

Дитина відвідувала дитячий навчальний заклад № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Батько (ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб.т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мати (ПІБ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб.т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)