

Директору ЗДО №37
найменування закладу освіти)

Віннік В.В
(прізвище та ініціали директора)

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника чи
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 дитини)

який (яка) фактично проживає за адресою _____

Повідомляю про:
ПІБ мами, місце роботи, телефони _____

ПІБ батька, місце роботи, телефони _____

З правилами, умовами ЗДО ознайомлений (на) та згідний (на) _____

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

Додатки:

(дата)

(підпис)

Директору
закладу дошкільної освіти №37

(прізвище, ім'я, по батькові)

Заява

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних з метою забезпечення реалізації права на дошкільну освіту.

Мені повідомлені мої права, визначені цим Законом, мету збору даних та осіб, яким передаються мої персональні дані, а також порядок доступу до них (статті 8,12,16 Закону України «Про захист персональних даних»).

(дата)

(підпис)