

Директору Бірківського
ЗЗСО І-ІІІ ступенів
імені Тараса Шевченка
п. Анатолію ЛІННИКУ

Прізвище ім'я по батькові одного з батьків

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____ (ПІП, дата народження повністю), до 1-го класу ввіреного Вам закладу. З умовами зарахування ознайомлен____. Даю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

До заяви додаю: медичну довідку (форма №086-1/0), копію свідоцтва про народження дитини.

Дата

Підпис