

Директору
КЗ «Кам'янсько-Дніпровська
ЗОШ І-ІІІ ступенів № 3»

*ПІБ заявника (в родовому
відмінку)*

*Адреса реєстрації (населений
пункт, вулиця, № будинку,
квартири)*

Контактний телефон

Заява

Прошу зарахувати мою дитину, _____ПІБ дитини_____, 01.01.2011 року народження до ____ класу.

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

дата

підпис