Директору
комунального закладу «Харківський фізико-математичний ліцей № 27 Харківської міської ради Харківської області»
Єременко Ю.В.

____

(прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

____

(адреса фактичного місця проживання)

____

____

____

Контактний телефон: ____________________

Адреса електронної поштової скриньки:

____

ЗАЯВА № 1
про зарахування до КЗ «ХФМЛ № 27»

Прошу зарахувати ____
(прізвище, ім.'я та по батькові (за наявності), дата народження)
до 10 класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:
____
____
на денну форму здобуття освіти.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до п. 6 ст. 6 та п.1.1. ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних».

______________ (дата)   ________________________ (підпис)