

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)