

ЗРАЗОК

Голові приймальної комісії,
директору комунального закладу
«Житомирський обласний
ліцей-інтернат для обдарованих
дітей»
Житомирської обласної ради
Корінній Людмилі Віталіївні

ПІБ одного з батьків (або осіб, що їх
замінюють) абітурієнта;
домашня адреса, e-mail, номери
телефонів

З А Я В А

Прошу допустити мою доньку (мого сина) _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

до конкурсного приймання у 10 клас, профіль
« _____ ».

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

З умовами навчання та утримання в ліцеї-інтернаті ознайомена(ий).

Іноземна мова _____
(яка вивчалася дитиною в закладі освіти)

Дата _____

Підпис _____