

**З Р А З О К**

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 8 / 9 клас, допрофіль  
«\_\_\_\_\_».

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 \_\_\_\_\_