

Директору КУ СЗОШ №18  
Серпенінову О.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адреса, телефон)

### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дочку (сина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ р.н.  
до \_\_\_\_\_ класу.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних моєї дитини у засоби, передбачені Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. №2297-VI, який набрав чинності від 01.01.2011 року.

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

### Дані про батьків

Мати (ПІБ повністю) \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Службовий тел. \_\_\_\_\_

Батько (ПІБ повністю) \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Службовий тел. \_\_\_\_\_

Директору КУ СЗОШ №18  
Серпенінову О.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адреса, телефон)

### ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дочку (сина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ р.н.  
до 10 \_\_\_\_\_ класу.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних моєї дитини у засоби, передбачені Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. №2297-VI, який набрав чинності від 01.01.2011 року.

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

### Дані про батьків

Мати (ПІБ повністю) \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Службовий тел. \_\_\_\_\_

Батько (ПІБ повністю) \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ Службовий тел. \_\_\_\_\_

Директору ЗОШ №18  
Серпенінову О.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адреса, телефон)

Заява

Прошу зарахувати мою дитину (ПІБ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, учня /ученицю \_\_\_\_\_ класу в групу продовженого  
дня.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис

З режимом дня ознайоmlена (ий)  
й згідна (ий)

\_\_\_\_\_  
Підпис

Зобов'язуюсь своєчасно вносити  
плату за харчування

\_\_\_\_\_  
Підпис

Зобов'язуюсь своєчасно забирати  
дитину з ГПД

\_\_\_\_\_  
Підпис

Директору ЗОШ №18  
Серпенінову О.О.

---

---

---

---

(адреса, телефон)

### Заява

Прошу відрахувати мою дитину (ПІБ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, учня /ученицю \_\_\_\_\_ класу з групи продовженого  
дня.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис

**Анкета для батьків**  
**ГПД № \_\_\_\_\_**

1. ПІБ дитини (повністю) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Дата народження дитини (повністю) \_\_\_\_\_
3. Домашня адреса \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Телефон \_\_\_\_\_
5. ПІБ матері (повністю) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Місце роботи, посада \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Робочий телефон \_\_\_\_\_
8. Мобільний телефон матері \_\_\_\_\_
9. ПІБ батька \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Місце роботи, посада \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Робочий телефон батька \_\_\_\_\_
12. Мобільний телефон батька \_\_\_\_\_
13. Інший контактний телефон (на випадок відсутності зв'язку з батьками) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Зайнятість дитини в кружках та спортивних секціях (місце навчання, графік)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. Стан здоров'я дитини (обов'язково попереджувати вихователя про такі захворювання як : невроз, алергія, енурез і т.і)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_