

В.о. директора Миколаївського ліцею №55  
Миколаївської міської ради Миколаївської  
області

Василькову Д.Ю.

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. заявника)

який(яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Телефон дитини:  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВА  
про зарахування

Прошу зарахувати мою дитину,

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові учня, дата народження)

яка фактично проживає за адресою:

\_\_\_\_\_, до \_\_\_\_ класу

Миколаївського ліцею 55.

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

До заяви додаю:

1. Копію свідоцтва про народження дитини
2. Свідоцтво досягнень/табелі за \_\_\_\_ клас.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)