

**Директору КЗ «Ліцей №2  
Долинської міської ради»  
Ользі ЦВЕТКОВІЙ**

\_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові матері або батька

\_\_\_\_\_  
Місце проживання

Тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу зарахувати мою (мого) доньку (сина)

\_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові

до 1-\_\_ класу.

До заяви додаю:

1. Копія свідоцтва про народження дитини.
2. Медична довідка за формою первинної облікової документації № 086-1/О
3. Згода на обробку персональних даних
4. Довідка про соціальний статус сім'ї (багатодітна, малозабезпечена, діти з особливими потребами, дитина-сирота, позбавлена батьківського піклування, чорнобильці, ВПО, копія посвідчення учасника бойових дій та інше)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис