

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

Прізвище, ім'я, по батькові матері або батька

Місце проживання

Тел.: _____

ЗАЯВА

Я, _____
(П.І.Б. батька або матері повністю)

даю згоду Вам для обробки та внесення персональних даних моїх та
моєї дитини _____
(П.І.Б. дитини повністю)

учня (учениці) _____ класу до системи ІСУО.

Дата

Підпис

ДАНИ ПРО УЧНІВ ДЛЯ ВВЕДЕННЯ В БАЗУ ІСУО

1. П.І.Б. учня _____

2. Свідоцтво про народження (Серія, номер, дата та ким видано)

3. Адреса проживання /місця реєстрації _____

4. Дані про батьків (П.І.Б., місце роботи, посада, номер телефону,
e-mail) _____

5. Статус сім'ї (з малозабезпеченої сім'ї, дитина-інвалід, багатодітна
родина, прийомна родина, опіка, неповна сім'я, сирота та/або
позбавлена батьківського піклування, чорнобілець, ВПО, дитина
учасника бойових дій, прибув із зони АТО) _____

