|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|   | Директору КЗ «Долинська ЗШ І-ІІІ ступенів № 4 Долинської районної ради»Матвійчук Т.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б. батька або матері)Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІДПИС) |

**ДАНІ ПРО УЧНІВ ДЛЯ ВВЕДЕННЯ В БАЗУ ІСУО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| П.І.Б. учня | Свідоцтво про народження (Серія, номер, дата видано) | Прописка, номер телефону | Статус | Дані про батьків (П.І.Б., громадянство, дата народження, місце роботи, телефон, адреса e-mail) |
| Батько | Мати |
|  |  |  |  |  |  |

Примітка:

Статус – гаряче харчування, безкоштовне харчування, з малозабезпеченої сім’ї, інвалід, багатодітна родина, прийомна родина, опіка, неповна сім’я, сирота та/або без батьківського піклування, чорнобилець, порушення опорно-рухового апарату, прибув із зони АТО.