|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | 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.