

Директору Глобинського ліцею №5

Глобинської міської ради

Романенко С.П.

Лугівського В.В.

вул. Олександра Сабурова 11, кв.11

тел.: 111 11 11

Заява

Прошу зарахувати мою дитину, **Лугівського Артема Володимировича, 11 лютого 2015 року народження**, до 1 класу ввіреної Вам школи. Даю згоду на обробку моїх персональних даних та даних моєї дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

До заяви додаю: 1. Копію свідоцтва про народження дитини.

2. Медичну довідку за формою №086-1/0.

3. Довідку про місце реєстрації (місце фактичного проживання) дитини.

16.04.2022

Підпис