**Директору**

**Комунального закладу освіти «Міський юридичний ліцей**

**наукового спрямування при Університеті митної справи**

**та фінансів» Дніпровської міської ради**

**Шевчук Т.П.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Батьків учня/учениці |  | –го класу СШ № |  |
| Данні про учня/ученицю: |
|  |  |  |
| прізвище | ім’я |
|  |  |  |
| по батькові | дата народження |
| Данні про батьків учня/учениці: |
|  |  |  |
| прізвище | ім’я |
|  |  |  |
| по батькові |
| домашня адреса: |  |
| район |  |
| іноземна мова, що вивчалась |  |
| телефон(и): |  |
| e-mail: |  |

**ЗАЯВА**

Прошу допустити мого сина/доньку до участі у вступних випробуваннях до**\_\_\_** класу КЗО «МЮЛ» ДМР.

Дозволяю використання наведених даних з метою проведення вступних випробувань, обліку успішності та контактів співробітників КЗО «МЮЛ» ДМР з нами та нашою дитиною з приводу інформування про випробування, його результати, надання інформації про КЗО «МЮЛ» ДМР та правила вступу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | Підпис батьків |  |

  (Написати прізвище та ініціали)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Повідомлення про внесення персональних даних до бази отримав |  |  |

(Написати прізвище та ініціали, підпис)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |

|  |
| --- |
| **Відомості про батьків** |
| Батько: |  |
|  | (ПІБ) |
| Місце роботи |  |
| Посада |  | Телефон |  |
| Мати: |  |
|  | (ПІБ) |
| Місце роботи |  |
| Посада |  | Телефон |  |
| **Чи має сім’я пільги**: | багатодітні |   | Чорнобильці |   | сироти |  | АТО |  |  |
|  | малозабезпечені |  | інвалідність |  | під опікою |  |  |