

Директору Шосткинської міської малої академії  
наук учнівської молоді Шосткинської міської  
ради Сумської області

І.П. Ляшенко

П.І.Б.батьків \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Тел. (домашній) \_\_\_\_\_

Тел. (робочий) \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу зарахувати мого сина (доньку) \_\_\_\_\_

(П.І.Б. дитини)

\_\_\_\_\_ року народження, учня (ученицю) \_\_\_\_\_ класу \_\_\_\_\_ школи

до гуртка (об'єднання) \_\_\_\_\_

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних з метою ведення кадрового діловодства, підготовку відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, а також внутрішніх документів установи.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові батьків)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Директору Шосткинської міської малої академії  
наук учнівської молоді Шосткинської міської  
ради Сумської області

І.П. Ляшенко

П.І.Б.батьків \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Тел. (домашній) \_\_\_\_\_

Тел. (робочий) \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу зарахувати мого сина (доньку) \_\_\_\_\_

(П.І.Б. дитини)

\_\_\_\_\_ року народження, учня (ученицю) \_\_\_\_\_ класу \_\_\_\_\_ школи

до гуртка (об'єднання) \_\_\_\_\_

з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року.

Даю згоду на збір та обробку персональних даних з метою ведення кадрового діловодства, підготовку відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, а також внутрішніх документів установи.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по-батькові батьків)

\_\_\_\_\_ (підпис)