Голові приймальної комісії,

директору комунального закладу

освіти «Ліцей «Синергія»

Дніпропетровської обласної ради»

Ващенко М.І.

ПІБ одного з батьків

(або осіб, що їх замінюють) учня,

домашня адреса,

e-mail, номери телефонів

З А Я В А

Прошу допустити мою доньку (мого сина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

до конкурсного приймання у 10 клас, з профільним вивченням\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(англійської та української мов або української мови та фізичної культури).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних та даних моєї дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

З умовами навчання та утримання в ліцеї ознайомлена(ий).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_