Директорові КЗПО «Палац творчості дітей та юнацтва»

Борисенку Юрію Васильовичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по-батькові того, хто заповнює заяву)

**ЗАЯВА**

Прошу прийняти мою дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по-батькові дитини)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

до творчого об’єднання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва гуртка)

Число, місяць та рік народження дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактичне місце проживання дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відвідує заклад освіти (ліцей/ гімназія/ дошкільний заклад) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_клас \_\_\_\_

ПІБ (повністю), № мобільного телефону **матері\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІБ (повністю), № мобільного телефону **батька\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\**** *У разі відсутності батьків вказати дані осіб, які їх замінюють, відповідно до документів.*

**Відмітити, якщо дитина належить до наступних категорій, та надати копію документа, що підтверджує статус дитини за позицією 1, 2, 3, 4, 5.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | € дитина-сирота |
| 2. | € дитина, позбавлена батьківського піклування |
| 3. | € дитина з особливими освітніми потребами |
| 4. | € дитина з інвалідністю |
| 5. | € дитина, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи |
| 6. |  дитина, яка постраждала в наслідок воєнних дій та збройних конфліктів |
|  | € дитина з багатодітної сім’ї |
|  | € дитина з малозабезпеченої сім’ї |
|  | € дитина, зареєстрована як внутрішньо переміщена особа (ВПО) |
|  | € дитина, один з батьків якої загинув під час воєнних дій  |

Хронічні захворювання дитини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VІ і **надаю згоду** на збирання, зберігання, обробку та використання моїх персональних даних; персональних даних дитини (таких як прізвище, ім’я, по-батькові, дата народження, стать; прізвище, ім’я та по батькові батька і матері (опікунів), номер контактного телефону; домашня адреса; стан здоров’я) в межах передбачених законом для здійснення освітнього процесу, та **згоду** на публікацію фото-, відеоматеріалів дитини та її творчих робіт.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ рік Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДО ЗАЯВИ ОБОВ'ЯЗКОВО ДОДАЄТЬСЯ:**

КОПІЯ СВІДОЦТВА про народження, **Відскануйте QR-код**

МЕДИЧНА ДОВІДКА (для хореографічних колективів). **та оберіть гурток:**