

Директору  
Калуського наукового ліцею  
ім. Дмитра Бахматюка  
Табачук О.Т.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові батька/матері або особи, що їх замінює)

Адреса фактичного місця проживання:

\_\_\_\_\_ Контактний телефон:

\_\_\_\_\_ Електронна поштова скринька:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу допустити до вступних випробувань для зарахування в 5 клас Калуського наукового ліцею імені Дмитра Бахматюка Калуської міської ради Івано-Франківської області мого сина / мою доньку

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові дитини)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року народження.

На сьогодні дитина навчається в 4 класі Калуської(го) початкової школи/гімназії/ліцею № \_\_\_\_\_.

Повідомляю про:

- потребу в додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:
  - Так\*
  - Ні
- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

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

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Підпис

\* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

## АНКЕТА

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини \_\_\_\_\_

2. Число, місяць, рік народження \_\_\_\_\_

3. Домашня адреса (повністю) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Яку іноземну мову вивчає дитина? \_\_\_\_\_

5. У яких секціях, гуртках займається? \_\_\_\_\_

6. Пільговий соціальний статус сім'ї (за наявності): малозабезпечена, багатодітна, ВПО, батько/мати або особа, що їх замінює, є ліквідатором аварії на ЧАЕС, учасником АТО/ООС, учасником бойових дій, інше \_\_\_\_\_

7. Пільговий соціальний статус дитини (за наявності): напівсирота, сирота, дитина, позбавлена батьківського піклування, ВПО, інше \_\_\_\_\_

8. Прізвище, ім'я, по батькові матері або особи, що її замінює, місце роботи, телефон \_\_\_\_\_

9. Прізвище, ім'я, по батькові батька або особи, що його замінює, місце роботи, телефон \_\_\_\_\_

### Шановні батьки / особи, що їх замінюють!

Повідомляємо, що з метою організації освітнього процесу з використанням інформаційних технологій, налагодження нових форм взаємодії між педагогами, батьками та учнями в нашому закладі використовується ІКАС «Єдина школа». У цій системі здійснюватиметься обробка Ваших персональних даних та персональних даних Вашої дитини (для авторизації, класного е-журналу, Алфавітної книги учнів, Особової справи учня). Для цього нам необхідно отримати Вашу згоду на обробку Ваших персональних даних та персональних даних Вашої дитини.

Даю згоду

Не даю згоди

Під час висвітлення різних аспектів діяльності нашого закладу на офіційних Інтернет-ресурсах у мережі можуть з'явитися зображення Вашої дитини чи її творчих робіт на фото, відео. Ми плануємо публікувати такі матеріали лише з Вашого письмового дозволу. Для цього нам необхідно отримати Вашу згоду на публікацію фото- та відеоматеріалів із зображенням Вашої дитини, а також її робіт.

Даю згоду

Не даю згоди

Під час освітнього процесу з Вашою дитиною за потреби працюватиме практичний психолог. Для цього нам необхідно отримати Вашу згоду на індивідуальну консультативну діяльність психологічної служби ліцею щодо Вашої дитини.

Даю згоду

Не даю згоди

Прізвище, ініціали

одного із батьків / особи, що їх замінює \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_

*Із вдячністю за співпрацю керівництво ліцею*