



Директору СЗШ № 91  
Галині ПИЗІ

---

(Прізвище, ім'я, по батькові особи,  
яка подає заяву (у родовому відмінку))

---

(місце проживання дитини)

---

(місце прописки дитини)

---

(контактний телефон)

---

(де виховувалась дитина до вступу  
в 1-й клас (№ садочку, вдома))

### ЗАЯВА

Прошу Вас прийняти до 1-го класу мою доньку ( мого сина)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження.

До заяви додається:

- копію свідоцтва про народження;
- медична картка ф-086-1/о; ф-063;
- копія документа, що підтверджує місце проживання дитини **(для підтвердження права на першочергове зарахування)**

Дата

Підпис

Прізвище, ініціали

Директору СЗШ I-III ст. № 91 м. Львова  
Галині ПИЗІ

Прізвище та ініціали батьків

---

## **ЗАЯВА**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»  
даю згоду на обробку персональних даних мого сина(моєї доньки)  
прізвище, ім'я по батькові

---

учня(учениці) \_\_\_\_\_ класу, на весь термін навчання у школі.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_