

В.о. директора  
Українського фізико-математичного ліцею  
Київського національного університету  
імені

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(П.І.Б. особи, яка заповнила заяву)

Домашня адреса:

Індекс \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Місто (сmt, село) \_\_\_\_\_  
Вулиця \_\_\_\_\_  
Будинок № \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
Контактний телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу Вас дозволити моєму синові (моїй доньці)

\_\_\_\_\_

учня (учениці)

\_\_\_\_\_

(назва школи)

взяти участь у вступних випробуваннях до ліцею до \_\_\_\_\_ класу

Досягнення: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( )

Вибраний предмет для проходження співбесіди

\_\_\_\_\_

(за наявності двох чи більше дипломів)

Я, \_\_\_\_\_

(П.І.Б. особи, яка заповнила заяву)

Відповідно до п.6 ст.6 та п.1.1. ст. 11 Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду та дозвіл Українському фізико-математичному ліцею Київського національного університету імені Тараса Шевченка на обробку особистих персональних даних мого сина (доньки)

\_\_\_\_\_

(П.І.Б. абітурієнта)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 р.

\_\_\_\_\_

(підпис)

( \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ )