

Заява про внесення (зміну*/виключення**) відомостей
(необхідне підкреслити)
до загального міського електронного реєстру дітей
до поступлення у дошкільні навчальні заклади м. Івано-Франківська

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДИТИНУ

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____
2. Дата народження _____
3. Адреса проживання _____
4. Стать: чол./жін. (необхідне підкреслити)
5. Серія та номер свідоцтва про народження _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАТЬКІВ

6. Прізвище, ім'я, по батькові батька або матері, або осіб, що їх замінюють _____
7. Адреса реєстрації місця проживання _____
8. Контактні дані _____
9. Дата народження _____
10. Місце праці _____
11. Серія та номер документу, який встановлює особу заявника _____
12. Пільгова категорія _____
13. Навчальний заклад та вікова група, яку має відвідувати дитина _____
14. Порядковий номер _____
(заповнюється у випадку зміни/виключення відомостей)

*У випадку зміни відомостей заповнюється п. 14 та пункт/пункти, які підлягають зміні.

**У випадку виключення відомостей заповнюється тільки п. 14.

« ____ » _____ року _____ / _____
(дата) (підпис/прізвище, ініціали)

Даю згоду на обробку своїх персональних даних та персональних даних дитини для використання в міському електронному реєстрі дітей до поступлення у дошкільні навчальні заклади м. Івано-Франківська
« ____ » _____ року _____ / _____ (дата) (підпис/прізвище, ініціали)
З умовами прийому дітей до дошкільного навчального закладу ознайомлений
« ____ » _____ року _____ / _____ (дата) (підпис/прізвище, ініціали)