

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків)

\_\_\_\_\_ (адреса постійного проживання в Україні)

\_\_\_\_\_ (контактні телефони)

\_\_\_\_\_ (адреса тимчасового проживання, країна, місто)

\_\_\_\_\_ (контактні телефони, контактна особа в Україні)

\_\_\_\_\_ (електронна адреса учня)

\_\_\_\_\_ (скайп-ім'я учня)

### ЗАЯВА

**Прошу зарахувати мого/мою сина/доньку** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (дата та рік народження)

\_\_\_\_\_ р.н.

для проведення оцінювання/атестації за програмою \_\_\_\_\_ класу/класів у 2019/2020 навчальному році.

З Порядком проведення оцінювання, атестації та Договором про співпрацю (Договором про наміри) між МУШ та НЗ \_\_\_\_\_ і документами, які регламентують діяльність МУШ, ознайомлений.

**Інформую**, що на даний момент дитина має освіту: України \_\_\_\_\_ класів; інших країн \_\_\_\_\_ класів.

**Уповноважую дирекцію НЗ** \_\_\_\_\_ на:

- подавати необхідні документи для зарахування дитини до відповідного класу МУШ;
- отримувати підручники для учня в МУШ (за наявності);
- організувати підготовку до оцінювання, атестації за відповідний клас/курс згідно з державними програмами України для отримання державного документа про освіту України;
- реєструвати учня в конкурсах, олімпіадах (за бажанням) тощо;
- організувати проведення оцінювання та атестації на території країни перебування;
- отримувати табелі для учня невипускного класу.

**Даю згоду на збір та обробку персональних даних моєї дитини з метою ведення документообігу, який визначений законодавством України для ЗНЗ.**

Дата

Підпис