«Қостанай қаласы әкімдігінің

білім бөлімінің № 10 орта мектебі» ММ

директоры Балтабаева А.С.

азамат (-ша)

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

*(өтініш берушінің Т.А.Ә(бар болғанда))*

ЖСН

Мекенжайы: *(тұрғылықты мекенжайы, телефоны)*

Өтініш

Менің кәмелет жасқа толмаған

*(Т.А.Ә. (бар болғанда) туған күні және жеке сәйкестендіру нөмері)*

*(мектеп № және сынып литерін көрсету)*

оқитын баламды 20 -20 оқу жылында тегін тамақтандырумен қамтамасыз етілетін білім алушылар мен тәрбиеленушілердің тізіміне қосуды сұраймын.

«Жеке деректер және оны қорғау туралы» ҚР заңымен қорғалатын ақпараттық жүйелердегі мәліметтерді пайдалануға келісім беремін

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ жыл қолы