«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