

Регистрационный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Нижеказанищенский многопрофильный лицей»
Абдуловой Суганат Гашимовне

Зачислить

с « ____ » _____ 20 ____ г.

в _____ класс

директор лицея

_____ Абдулова С.Г.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____,
проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс
по _____ форме обучения.

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, с правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата _____

Подпись _____

Количество детей в семье _____, есть брат или сестра, обучающиеся в лицее _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Отец: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Мать: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____