

Директору
МБОУ Лицея № 6 М.В.Агарковой

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

в учебные группы по расширенному изучению отдельных предметов, предоставляемые Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением Лицеом № 6 г. Невинномысска (МБОУ Лицей № 6)

_____класс по предмету (ам) _____

Контактная информация заявителя (Ф.И.О, контактные телефоны, адрес электронной почты):

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.