

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения лицей № 4
Викторову К.Г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия,

_____ ,

имя, отчество

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения: _____ ,

адрес регистрации: _____ ,

адрес фактического проживания: _____ ,

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

в 1 класс МБОУ лицей № 4 с 1 сентября 2022 г.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____

Прошу осуществлять обучение моего ребенка на _____ языке.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся., ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« _____ » _____ 2022 г.

дата

подпись заявителя

расшифровка подписи заявителя