

Зачислить в 1 класс
С _____ 20__ года
Директор лицея
_____ Ульихина С.С.

Директору МОУ «Лицей г. Вольска
Саратовской области» Ульихина С.С.

проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
«__» _____ 20__ года рождения в 1 класс лицея для обучения в очной
форме.

Место рождения ребенка _____

Адрес прописки ребенка _____

Адрес фактического места проживания ребенка _____

Домашний телефон _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

(поля выделенные курсивом не являются обязательными для заполнения)

| | Мать: | Отец: |
|------------------------|--------------|--------------|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Отчество | | |
| Контактный телефон | | |
| Адрес места жительства | | |
| <i>Место работы</i> | | |
| <i>Адрес работы</i> | | |
| <i>Должность</i> | | |
| <i>Раб. телефон</i> | | |
| <i>Образование</i> | | |
| <i>Что окончил(а)</i> | | |
| <i>Состав семьи</i> | | |

На обработку персональных данных согласен (не согласен)

«__» _____ 20__ года

Подпись _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами,
правами, обязанностями обучающегося и другой нормативно-правовой
документацией лицея
ознакомлен(а) _____

«__» _____ 20__ года

Подпись _____