

Зачислить в 10 « »класс

С _____ 20__ года

Директор лицея

_____ Ульихина С.С.

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

проживающего(ей) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня _____

«__» _____ 20__ года рождения в 10 класс лицея для обучения в _____
_____ форме.

Направление обучения _____

Место рождения _____

Адрес прописки ребенка _____

Адрес фактического места проживания _____

Домашний телефон _____

Сотовый 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 _____