

Директору СОГБОУ «Лицей имени Кирилла и Мефодия»
О.В. Ивановой

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя))

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (ФИО полностью) _____

_____ дата рождения _____

_____ место рождения _____

_____ проживающего по адресу: _____

в _____ класс на _____ профиль.

Ранее обучался в _____.

Изучает _____ (иностранн^{ый}) язык.

Мать (законный представитель) (ФИО полностью) _____

_____ телефон _____.

Отец (законный представитель) (ФИО полностью) _____

_____ телефон _____.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами лицея и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

дата

подпись

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка согласен(а):

дата

подпись

Директору СОГБОУ «Лицей имени Кирилла и Мефодия»
О.В. Ивановой

проживающего по адресу: _____

моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка (ФИО полностью) _____

_____ дата рождения _____

получение образования на русском языке и изучение предметов "Родной язык (русский)" и "Родная литература (русская)" в объеме, определенном учебным планом.

дата

подпись