

Директору МБОУ- лицея №28 города Орла  
имени дважды Героя Советского Союза Г.М.Паршина  
Волчкову А.И.

родителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

тел: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в 1-й класс (программа \_\_\_\_\_)

Родился (-ась) \_\_\_\_\_

( число, месяц, год; место рождения)

Адрес по прописке: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон)

С Уставом МБОУ-лицея №28, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, положением о приеме на обучение, образовательными программами ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

дата \_\_\_\_\_

(подпись)