

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)

_____ (место работы, контактный телефон)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, 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)