

Директору МБОУ «Лицей № 1»
Чистопольского муниципального района
Шумайловой Е.О.

От _____

_____ (Ф.И.О. родителя полностью)
проживающего(ей) по адресу:

_____ телефон _____
e-mail _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка- _____

Адрес проживания ребенка- _____

Ф.И.О. родителей:
мать _____,
отец _____

С Уставом лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в лицее основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены и согласны.

Дополнительные сведения о родителях:

мать _____
_____ (место работы, должность, раб. Тел., сот. Тел.)

отец _____
_____ (место работы, должность, раб. Тел., сот. Тел.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы, при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

_____ (дата)

_____ (подпись)