

Директору лицея №1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:  
факт. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
регистр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

в класс \_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_

профиль \_\_\_\_\_

в порядке перевода из  
\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации с указанием местоположения)  
\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

№ регистрации заявления

--	--	--	--	--	--	--	--	--