

Директору бюджетного общеобразовательного учреждения Вологодской области «Вологодский многопрофильный лицей» А.А. Макарьину

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя
проживающий/ая по адресу: _____

индекс, фактический адрес проживания

индекс, адрес прописки

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

доверяю забирать из лица (интерната) **моего сына / дочь**

нужное подчеркнуть

_____ Дата рождения «___» _____ 20__ г.

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка

ФИО _____, проживающего(ей)

по адресу: г. Вологда, ул. _____ дом _____ кв _____ номер

тел. _____

Ответственность за жизнь и здоровье моего сына/ дочери во время отсутствия его(её) в интернате беру на себя.

«___» _____ 201__ г. _____

подпись заявителя

Согласен/согласна на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (фамилия, имя, отчество – выше) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

«___» _____ 201__ г. _____

подпись заявителя