

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

Прошу разрешить *моему сыну / дочери* \_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_ Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

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

посещение дополнительных занятий по.....  
название занятий и адрес

.....  
по каким дням и в какое время

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

---