

Директору БОУ ВО «Вологодский
многопрофильный лицей» А.А. Макарыну

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

адрес проживания

адрес прописки (если не совпадает с адресом проживания)

домашний телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Интеллектуальную школу «Развитие» *моего сына / мою дочь*
нужное подчеркнуть

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

Сведения о ребёнке:

Дата рождения _____ 20__ г.

Ребёнок посещает дошкольное образовательное учреждение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Контактная информация (место работы, должность, образование, телефон) _____

Ф.И.О. отца _____

Контактная информация (место работы, должность, образование, телефон) _____

Если у Вас есть родные дети, которые учатся в ВМЛ, укажите пож-та их ФИО и
класс: _____

_____ 202_ г.

_____ подпись

*Согласен/а 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»).*

_____ 202_ г. _____
подпись заявителя

*С Уставом лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, реализуемой
образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность
общеобразовательного учреждения, ознакомлен/а.*

_____ 202_ г. _____
подпись заявителя

*Извещён/а, что посещение занятий «Интеллектуальной школы “Развитие”» не является
гарантией дальнейшего обучения в лицее.*

_____ 202_ г. _____
подпись заявителя