

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Лицей № 6 имени М.А. Булатова»
Л.А. Бикмаевой

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

заявление

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
_____, на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-
(дата рождения)
гуманитарной направленности «Курсы по подготовке детей к обучению в школе» по очной форме
обучения

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Номер телефона (при наличии): _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____
Номер телефона (при наличии) _____

С Уставом МБОУ «Лицей № 6 имени М.А. Булатова», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)