

И.о. директора МОУ
«Лицей прикладных наук»
Е.А.Головиной

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя - родителя)

_____ (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
проживающего по адресу:

нас.пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____ тел. _____

заявление.

Прошу зарегистрировать моего сына/ дочь _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, имеющего основное общее образование,

_____ (место, число, месяц и год
рождения)

для проведения индивидуального отбора в десятый класс для получения
среднего общего образования.

Профиль класса _____

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ

_____ (указать профиль класса)

Изучаемый иностранный язык _____

В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня

по контактному телефону _____

по электронной почте, e-mail: _____

_____ (дата ознакомления)

_____ (подпись)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
со свидетельством государственной аккредитации учреждения, локальными актами,
регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

_____ (дата ознакомления)

_____ (подпись)

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.
№152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных
данных своих и своего несовершеннолетнего ребенка (фамилия, имя, отчество, год,
месяц, дата и место рождения, адрес, другая информация).

_____ (дата ознакомления)

_____ (подпись)