

Регистрационный № \_\_\_\_\_

# Образец

Директору МОБУ Лицея № 45  
Е.Ю. Евсегнеевой

\_\_\_\_\_  
*Родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество полностью)*

зарегистрированного по адресу:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество - полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(дата рождения, место рождения)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания)*

В \_\_\_\_\_ класс.

\_\_\_\_\_  
*(подпись родителя (законного представителя))*

Сведения о родителях (законных представителях):

*отец* а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

*мать* а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом МОБУ лицея № 45, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*(подписи родителей (законных представителей))*

\_\_\_\_\_  
*(подписи родителей (законных представителей))*

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
*(подписи родителей (законных представителей))*

\_\_\_\_\_  
*(подписи родителей (законных представителей))*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.