

Зачислить в _____ группу
Директор МБОУ «Лицей №4»

_____ В.Н.Платонова
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Лицей №4»
В.Н. Платоновой

_____ (ФИО одного из родителей)

Зарегистрированного по адресу:

_____ (адрес)

Контактный телефон:

заявление

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)

_____ года рождения,

место рождения _____,

проживающего по адресу: _____

в _____ группу дошкольного уровня образования МБОУ «Лицей№4».

Сведения о родителях:

Ф.И.О. отца: _____

Адрес места жительства отца _____

Контактный телефон отца _____

Ф.И.О. матери: _____

Адрес места жительства матери _____

Контактный телефон матери _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МБОУ «Лицей №4» и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности МБОУ «Лицей №4»

ознакомлен (а) _____
подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Заместитель директора по УВР: _____ / _____