

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение лицей № 22 г. Сочи
имени Героя Советского Союза Ровенского Василия Григорьевича

Директору лицея № 22
О.С.Моторкиной
родителя обучающегося _____ класса

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
Домашний адрес _____

Тел.: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. обучающегося)
ученика(цу) _____ класса, в _____ в 20__ - 20__ учебном
году к преподавателю _____
(Ф.И.О. преподавателя)

К заявлению прилагаю медицинскую справку на посещение спортивной секции.
Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Ф.
№152 от 27.07.2006 «О персональных данных»

_____ 20_____
(подпись)

Заявитель дает добровольное согласие на обработку и хранение предоставленной информации

Подпись Ф.И.О.

Заявитель с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, с правами и обязанностями Обучающегося ознакомлен:

Подпись (заявителя-законного представителя) Ф.И.О.

Подпись (обучающегося, достигшего возраста 14 лет) Ф.И.О.