

Директору МАОУ «Лицей № 94»
Т.Х.Идиятуллину

_____,
(Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу _____

(индекс, адрес)

Адрес фактического проживания _____

(индекс, адрес)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____, ученика _____ класса МАОУ «Лицей
№94» городского округа дата рождения «___» _____ Г.,
место рождения _____, зарегистрированного по
адресу: _____
в группу для освоения дополнительной образовательной программы
«_____».
(наименование программы)

Родители (Ф.И.О., адрес места жительства, контактные телефоны):

Мать: _____

Отец: _____

С Уставом лицея, Лицензией на право образовательной деятельности,
Свидетельством о государственной аккредитации образовательного
учреждения; основными образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса
МБОУ, с правами и обязанностями обучающихся, условиями приема и оплаты
ознакомлен (а): _____

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ о персональных
данных предоставляю согласие на обработку своих персональных данных и
персональных данных моего ребенка, а также разрешаю размещение на
Интернет ресурсах образовательных учреждений фамилии, имени, и фото
моего ребенка.

дата: _____

подпись _____ / _____ / (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 23473419167072458785959853385240726165214123375

Владелец Идиятуллин Тимербулат Хамитович

Действителен с 15.12.2023 по 14.12.2024