

Директору бюджетного общеобразовательного учреждения Вологодской области «Вологодский многопрофильный лицей» А.А. Макарьину

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя
проживающий/ая по адресу: _____

индекс, фактический адрес проживания

индекс, адрес прописки

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить *моему сыну / дочери* _____

нужное подчеркнуть

_____ Дата рождения «__» _____ 200__ г.

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка

место в интернате БОУ ВО "Вологодский многопрофильный лицей" по адресу г.Вологда,
ул. Горького, д.113б.

«__» _____ 201__ г.

подпись заявителя

Согласен/согласна на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (фамилия, имя, отчество – выше) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

«__» _____ 201__ г.

подпись заявителя

С Уставом лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об интернате БОУ ВО "Вологодский многопрофильный лицей", Правилами проживания в интернате и другими документами, регламентирующими деятельность общеобразовательного учреждения, ознакомлен/а

«__» _____ 20__ г.

подпись заявителя
