

Форма заявления родителей (законных представителей) о зачислении  
в муниципальное бюджетное образовательное учреждение

Директору МБОУ «Лицей №39» Абдулжалиловой Г.Г.  
(наименование учреждения) (Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации/фактического проживания

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя ребенка полностью в родительном падеже)

\_\_\_\_\_ (полная дата рождения ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Многопрофильный лицей №39 им.Б.Астемирова».

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением ознакомлен (а).

С правилами поведения учащихся в МБОУ «Лицей №39» ознакомлен

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, включая любые действия, предусмотренные Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных».

Я не возражаю против предоставления персональных данных в отношении меня и моего ребёнка третьим лицам в рамках действующего законодательства.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

С Положением о школьной форме и внешнем виде учащегося ознакомлен

\_\_\_\_\_  
подпись родителя