

Директору ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»
Шатовкиной Светлане Шамилевне
Фамилия _____
Имя, отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
(ФИО)

Дата рождения _____
Адрес места жительства _____

_____ в _____ класс ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ».

Окончил(а) _____ классов школы _____.
Изучал(а) _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях)

МАТЬ: ФИО _____
Место работы (сфера деятельности) _____
Телефон _____
e.mail _____

ОТЕЦ: ФИО _____
Место работы (сфера деятельности) _____
Телефон _____
e.mail _____

Подпись _____ « _____ » _____ 20 __ г.

Прошу организовать для моего ребенка, _____, обучение
(ФИО)
на русском языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном русском языке.

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ», ознакомлен(а)

Подпись _____ « _____ » _____ 20 __ г.

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и Приложении 1 к заявлению, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании образовательных услуг
(ФИО)

Подпись _____ « _____ » _____ 20 __ г.