

Директору ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»

Николаевой Екатерине Михайловне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

Сведения о родителях

МАТЬ: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы (сфера деятельности организации) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Другие телефоны \_\_\_\_\_

ОТЕЦ: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы (сфера деятельности организации) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Другие телефоны \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

Выражаю согласие на обработку, хранение и передачу моих персональных данных при осуществлении образовательного процесса. Ознакомлен со своим правом отзыва вышеуказанного согласия в любое время.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.