

Директору МАОУ лицей №39

Сайфетдиновой Н.И.

_____ (ФИО представителя-родителя\законного представителя)

проживающего по адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ года рождения, имеющего основное общее образование, в 10 класс для получения среднего общего образования.

Профиль класса _____ (медицинский\технологический)
(выбрать нужный профиль)

Изучаемый иностранный язык _____

В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня:

по электронной почте _____

по почте на указанный адрес проживания _____

при личном общении _____

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

Даю согласие на обработку персональных данных

« » _____ 2024г.

(личная подпись родителя\расшифровка)