

Директору  
АНОО «Лицей «Интеллект»  
О.Н. Артюх

от \_\_\_\_\_  
проживающей (его)  
по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас, зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс  
(ФИО ребенка и дата рождения)

с \_\_\_\_\_  
(дата заполнения заявления)

*Примечание:* Родитель ознакомлен с действующими на день подачи заявления документами:

Уставом лицея

\_\_\_\_\_  
подпись

Лицензией на право осуществления  
образовательной деятельности

\_\_\_\_\_  
подпись

Свидетельством о государственной  
аккредитации лицея

\_\_\_\_\_  
подпись

Основными образовательными программами  
реализуемыми лицеем

\_\_\_\_\_  
подпись

Положением о режиме работы  
и правилами поведения в лицее

\_\_\_\_\_  
подпись

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи