

Директору МАОУ «Лицей №29» г.Тамбова

А.И.Мексичеву

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Адрес места жительства ребенка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Тел. домашний _____

Тел. сотовый _____

Т. рабочий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка _____

(Ф. И. О., дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

к участию в индивидуальном отборе для рекомендации к зачислению в 5 класс МАОУ «Лицей №29».

С правилами и сроками проведения индивидуального отбора и правилами приема граждан на обучение по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальное автономное образовательное учреждение "Лицей №29" ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место проживания, телефоны) и персональных данных моего ребенка (ФИО, место проживания, телефоны, образовательное учреждение, класс, результаты конкурсных испытаний, портфолио) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и публикацию информации о результатах испытаний на сайте лицея в информационной сети Интернет.

_____ 20____ г.

(дата)

(подпись)