Директору бюджетного общеобразовательного учреждения Вологодской области «Вологодский многопрофильный лицей» А.В. Платонову

_____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя

проживающий/ая по адресу:_____

_____

индекс, фактический адрес проживания

_____

индекс, адрес прописки

_____

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ доверяю забирать из лицея (интерната) ***моего сына / дочь***_____

нужное подчеркнуть

_____ Дата рождения «___»_____20__ г.

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка

ФИО_____

_____,

проживающих по адресу: г. Вологда, ул_____

_____

(номера телефонов)_____

Ответственность за жизнь и здоровье моего сына/ дочери во время отсутствия его(её) в интернате беру на себя.

«___»_____20__ г. _____

подпись заявителя

Согласен/согласна на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (фамилия, имя, отчество – выше) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

«___»_____ 20__ г. _____

подпись заявителя