

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

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя
проживающий/ая по адресу: _____

индекс, фактический адрес проживания

индекс, адрес прописки

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить *моему сыну / дочери* _____

нужное подчеркнуть

_____ Дата рождения «__» _____ 200__ г.

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

посещение дополнительных занятий по.....
название занятий и адрес

.....
по каким дням и в какое время

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

«__» _____ 201__ 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»).

«__» _____ 201__ г. _____
подпись заявителя
