

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

Прошу разрешить *моему сыну / дочери* _____

нужно подчеркнуть

_____ Дата рождения « __ » _____ 200_ г.

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

самостоятельное передвижение по городу Вологде, отъезд на выходные дни и каникулы.

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*
