

Директору МБОУ «Лицей №1»  
Шацило В.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (в Род п.)  
Проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_ в группу платных образовательных услуг по образовательной программе  
( дата рождения)

«\_\_\_\_\_»

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г. по 22 мая 2026 года.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Даю согласие МБОУ «Лицей №1» на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны) и персональных данных своего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения). С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Уставом МБОУ «Лицей №1» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись