

Директору МБОУ лицея № 14  
города Ставрополя  
Медведевой В.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес элек.почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять \_\_\_\_\_

( фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения ребенка)  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ лицея № 14 города Ставрополя.

Сведения о родителях (законных представителях).

Отец (Фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мать (Фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами регламентирующими организацию образовательного процесса, положением о форме, положением о пропускном режиме ознакомлен.

Даю согласие для использования персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документов.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.