

Директору МОУ Лицей № 6,
к.п.н.
Ловничей Т.Н.

проживающей(его) по адресу:

ул. _____

дом _____, кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь) (ФИО) _____

_____,
«___» _____ 20__ года рождения в 1-й класс МОУ «Лицей № 6 Во-
рошиловского района Волгограда» для получения общего образования.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетель-
ством государственной аккредитации, Уставом и Положением МОУ Лицей № 6 озна-
комлены.

Даю своё согласие на использование и обработку персональных данных.

«_____» _____ 201__ г.

_____/_____/_____
(подпись)