Регистрационный № \_\_\_\_\_\_Директору Лицея № 95 г. Сочи

 Тлиф Ф.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. заявителя, проживающего по адресу*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу разрешить моему ребенку (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принять участие в индивидуальном приеме в 10-й класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиля муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения Лицея № 95 г. Сочи им. К.Э. Циолковского на 2020-2021 учебный год.

Согласен (а) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных»

С правилами приема в муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение Лицей № 95 г. Сочи им. К.Э. Циолковского ознакомлен.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись ФИО*