

Директору МАОУ «Лицей «Солярис» Мирошниченко О. Ю.

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО (при наличии) родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

нас. пункт \_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_,

д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения*

в группу по платным образовательным услугам: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на 2023 – 2024 учебный год.

С Уставом МАОУ «Лицей «Солярис», условиями приёма, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом о закреплении на территории, образовательными программами, иными документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен(а).

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих и своего несовершеннолетнего ребёнка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
*дата*

\_\_\_\_\_  
*личная подпись*