

И.о. директора МКОУ Лицея № 2  
Зубцовой Т.А.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

в \_\_\_\_\_ класс социально-экономического профиля.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие на размещение и обработку своих персональных данных. Срок его действия распространяется на период обучения в МКОУ Лицее № 2.

К заявлению прилагаю все необходимые документы:

1. Паспорт, СНИЛС (копии);
2. Аттестат об общем основном образовании (копия);
3. Результаты ОГЭ.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)