

**Заявление на зачисление в лицей**

Фамилия ребенка: \_\_\_\_\_ \*

Имя ребенка: \_\_\_\_\_ \*

Отчество ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ \*

Пол ребенка: М Ж

Серия документа удостоверяющего личность ребенка: \_\_\_\_\_ \*  
пример: XVII-ШЮ

Номер документа удостоверяющего личность ребенка: \_\_\_\_\_ \*  
пример: 111111

Орган, выдавший документ удостоверяющий личность ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \*

Дата выдачи документа удостоверяющего личность ребенка: \_\_\_\_\_ \*

СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

Параллель: \_\_\_\_\_ \*

Программа обучения: \_\_\_\_\_

Фамилия заявителя: \_\_\_\_\_ \*

Имя заявителя: \_\_\_\_\_ \*

Отчество заявителя: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ \*

Согласие на обработку персональных данных: ДА НЕТ

Уведомление об ознакомлении с документами ОО: ДА НЕТ

Дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_ \*

Место рождения заявителя: \_\_\_\_\_

E-mail заявителя: \_\_\_\_\_

Тип документа удостоверяющего личность заявителя: \_\_\_\_\_

Серия документа удостоверяющего личность заявителя: \_\_\_\_\_ \*

Номер документа удостоверяющего личность заявителя: \_\_\_\_\_ \*

Орган, выдавший документ удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Дата выдачи документа удостоверяющего личность заявителя: \_\_\_\_\_ \*

СНИЛС заявителя: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

ФИО второго родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон второго родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_

E-mail второго родителя: \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_

Нужны спец. условия: \_\_\_\_\_

Тип школы общежитие: \_\_\_\_\_

Тип школы: \_\_\_\_\_

Тип заявления: \_\_\_\_\_

Язык обучения: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Гос. язык республики: \_\_\_\_\_

Статус: \_\_\_\_\_