	Директору МАОУ лицей №180 Елохиной О.В.
	Esternion C.B.
	(фамилия, имя, отчество заявителя) место регистрации (адрес):
	телефон:
	электронная почта:
3A	ЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка	
(фамилия, имя, отчество ребенка - полностью)	
в группу физкультурно-оздоровительнучебном году:	ной услуги МАОУ лицей №180 в 2025 - 2026
	Икола /Детский сад
Класс/группа	
Адрес места жительства	
Фамилия, имя, отчество родителя (закон	ного представителя)
Особенности здоровья ребенка:	
	ами внутреннего распорядка для обучающихся, платных образовательных услуг МАОУ лицея №180
(дата подачи заявления)	(подпись заявителя)
Согласие на обработку персональных	данных
Я,	
даю бессрочное согласие (до его отзы	ыва мною) на использование и обработку моих пльных данных моего ребенка при осуществлении
(дата)	(подпись заявителя)