

Директору лицея № 1535

Сехину С.С

\_\_\_\_\_  
*твое законного  
представителя Обучающегося*

Место работы, должность

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(моего родственника, дочь, сына)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Обучающегося полностью)  
дата рождения ребёнка «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в группу обучения по модульным программам проекта «Открытая школа» курс:

1. Английский язык
2. Русский язык
3. Математика
4. Биология
5. Химия
6. Физика
7. Обществознание
8. Спорт
9. Психология
10. МХК

*(нужное подчеркнуть)*

Место основной учебы школьника:

школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Уведомлен(а) о том, что запись в группы Открытой школы производится путём заполнения электронной заявки на Портале «Государственных и муниципальных услуг г. Москвы», размещённом по адресу: <https://www.mos.ru/>; оплата осуществляется через Личный кабинет ПГУ.

Даю согласие на обработку персональных данных

Дата

Подпись

Один экземпляр договора на руки получил(а) \_\_\_\_\_ (дата) (подпись) \_\_\_\_\_