

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного  
учреждения «Лицей Классический»  
городского округа Самара  
**Титову А.Е.**

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей полностью)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес постоянной прописки, телефон)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

на вакантное место для поступления в \_\_\_\_\_ класс естественно-научного профиля  
МБОУ Лицей Классический г.о. Самара с 01 сентября 2026 г.

#### Дополнительные сведения абитуриента:

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Окончил (а) \_\_\_\_\_  
(указать класс и наименование учебного заведения)

Какой иностранный язык изучал(а) в среднем учебном заведении \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей, их место жительства:

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

С Уставными документами образовательного учреждения ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Дата : \_\_\_\_\_

Подпись : \_\_\_\_\_