Директору МНБОУ «Лицей № 76»
Ивановой Т.В.
родителя (законного представителя) /поступающего,
фамилия _____
имя _____
отчество _____
(при наличии)

Рег.№_____
«___»_____20___г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в____класс муниципального нетипового бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №76» моего ребенка/поступающего_____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) ребенка/поступающего полностью)

Дата рождения ребенка/поступающего: «_____» _____г.
_____

1. Адрес места жительства: г._____, ул._____, д._____, кв.____
2. Адрес места пребывания (регистрации) ребенка/поступающего: г._____,
ул._____д._____, кв._____
3. Наименование образовательного учреждения, из которого прибыл ребенок/поступающий:
_____
4. Контактный телефон _____Адрес электронной почты_____

Информация о родителях (законных представителях) ребенка /поступающего:

Мать:
1. Ф.И.О. _____
2. Адрес места жительства: г._____, ул._____, д._____, кв.____
3. Адрес места пребывания: г._____, ул._____, д._____, кв.____
4. Контактный телефон _____Адрес электронной почты_____

Отец:
1. Ф.И.О. _____
2. Адрес места жительства: г._____, ул._____, д._____, кв.____
3. Адрес места пребывания: г._____, ул._____, д._____, кв.____
4. Контактный телефон _____Адрес электронной почты_____

Иной законный представитель ребенка:
1. Ф.И.О. _____
2. Адрес места жительства: г._____, ул._____, д._____, кв.____
3. Адрес места пребывания: г._____, ул._____, д._____, кв.____
4. Контактный телефон _____Адрес электронной почты_____

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:
_____

Сведения о потребности ребенка/поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)__

№ заключения ТПМПК или ИПР ребенка-инвалида, дата выдачи
_____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

«_____» _____20 ___ г.

_____
Ф.И.О. подпись

_____ _____
Ф.И.О. подпись

Выбираю для моего ребенка:
язык образования _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

государственный язык (республики РФ) _____ _____

«_____» _____20 ___ г.

_____
Ф.И.О. подпись

_____ _____
Ф.И.О. подпись

Заявитель ознакомлен (а) с Уставом Лицея, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в Лицее и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Лицее, правами и обязанностями обучающихся, распорядительным актом о закреплении Лицея за конкретной территорией

«_____» _____20 ___ г.

_____
Ф.И.О. подпись

_____ _____
Ф.И.О. подпись

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (указанных в заявлении), в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МНБОУ «Лицей №76» в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ

«_____» _____20 ___ г.

_____
Ф.И.О. подпись

_____ _____
Ф.И.О. подпись

Дата подачи заявления: «____» _____20____г.

_____
Ф.И.О. заявителя личная подпись заявителя