

Регистрационный номер _____

Зачислить в _____ класс

Директор МБОУ «Лицей №4»

_____ В.Н.Платонова

Приказ № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Лицей №4»
В.Н. Платоновой

_____ (ФИО одного из родителей)

Зарегистрированного по адресу:

_____ (адрес)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ (ФИО ребенка)

_____ дата рождения ребенка _____,

проживающего по адресу: _____

в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. отца:

_____ Адрес места жительства отца _____

_____ Контактный телефон отца _____ адрес электронной почты отца _____

Ф.И.О. матери:

_____ Адрес места жительства матери _____

_____ Контактный телефон матери _____ адрес электронной почты матери _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет)

_____ (документ, подтверждающий льготу)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет)

_____ (основание: заключение ПМПК, номер, дата, программа)

и (или) потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями развития _____ (да/нет)

_____ (справка ребенка- инвалида, индивидуальная программа реабилитации)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе) _____

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись)

Язык образования _____

С Уставом МБОУ «Лицей №4», лицензией на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, основными образовательными программами общего образования МБОУ «Лицей №4» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ «Лицей №4», правами и обязанностями обучающихся.

ознакомлен (а) _____

_____ подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

_____ подпись

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Заместитель директора по УВР: _____ / _____