|  |
| --- |
| Регистрационный номер в |
| учетной системе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | Директору |
|  |  |  | *МБОУ лицея №3* |
|  |  |  |  |
|  |  |  | *А.В. Тостановскому* |
|  |  |  |  |  |  |
| Заявление |
|  |  |  |  |  |  |
| Прошу принять моего ребенка на обучение в *МБОУ лицей №3* по основной общеобразовательной программе среднего общего образованияи зачислить в *[номер параллели]* класс *[указать профиль]* |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения о ребенке: |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения  |  |
| Адрес места жительства / пребывания |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения о заявителе (родителе, законном представителе): |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес места жительства / пребывания |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сведения о втором родителе, законном представителе: |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес места жительства / пребывания |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |
|  |  |  |  |  | З |
| Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление *(нужное подчеркнуть)* | Да / Нет |
| Потребность *в обучении ребенка 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 (ребёнка-инвалида)* в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть)* | Да / Нет |
| Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае наличия потребности)* | Да / Нет |
| Язык образования:  | *[указывается язык образования]* |
| Родной язык из числа языков народов РФ: | *[указывается язык из числа языков народов РФ]* |
|  |
|  |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |
| С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ [наименование учреждения], ознакомлен(а) |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |
|  |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка. |
|  |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |