

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**Зачислить в 1 «\_\_» класс** \_\_\_\_\_

Директору МБОУ лицей № 45 им. Академика Королёва  
Е.Ю. Евсегнеевой

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))*

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

дата рождения \_\_\_\_\_,

адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс.

#### Сведения о родителях (законных представителях):

*отец* а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
в) контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

*мать* а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
в) контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема \_\_\_\_\_

*имеется, не имеется*

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_  
*имеется, не имеется*

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

*согласен, не согласен*

С Уставом МБОУ лицея № 45 им. академика Королёва, с лицензией от 30.01.2020г. № 09538 на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации от 26.03.2012г. № 02045 с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а), с Законом № 1539-КЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних» ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Расписка в приеме документов получена

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022г.