

# ОБРАЗЕЦ

№ \_\_\_\_\_

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

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

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, (отчество, при наличии) ребенка - полностью

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс.

### Сведения о родителях (законных представителях):

Отец а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_ б) адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в) контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Мать а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_ б) адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в) контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема да/нет \_\_\_\_\_

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 не имеется/ \_\_\_\_\_

имеется в соответствии с заключением ПМПК.....

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) 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 п. 6 ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на \_\_\_\_\_ языке.  
указать язык

Расписка в приеме документов получена

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

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.