

Регистрационный № _____
«__» _____ 202__ год

Директору
МБОУ «Лицей № 6 имени М.А. Булатова»
Бикмаевой Л.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____, в _____ класс для обучения по образовательной программе _____
(дата рождения ребенка) (начального, основного, среднего)
общего образования по _____ форме обучения.
(очной, заочной, очно-заочной)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(имеет, не имеет)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) РЕБЕНКА:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____, номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____, номер телефона (при наличии) _____

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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(имеет, не имеет)

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

подпись _____ расшифровка подписи _____

Прошу организовать образование моего ребенка на _____ языке.

подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом МБОУ «Лицей № 6 имени М.А. Булатова», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись _____ расшифровка подписи _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

подпись _____ расшифровка подписи _____

дата _____

подпись _____

расшифровка подписи _____