

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Лицей № 6 имени М.А. Булатова»

(наименование учреждения)

Бикмаевой Л.А.

(ФИО руководителя)

(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 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 общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными 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 ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи