

Директору МОУ «Лицей №12»  
Долженкову Владимиру Васильевичу

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс,

Посещал (а) детский сад № \_\_\_\_\_ МОУ «СОШ № \_\_\_\_\_»  
(название учреждения)

Изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

**Фамилия, имя, отчество матери** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

**Фамилия, имя, отчество отца** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

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

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом МОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «Лицей №12»

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. копия паспорта родителя (законного представителя) на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
2. копия свидетельства о рождении (паспорт) на \_\_\_\_\_ л. В \_\_\_\_\_ экз.
3. копия свидетельства (справка) о регистрации по месту жительства на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз
4. справка с места работы родителя (при первоочередном приеме) на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.
5. копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
6. \_\_\_\_\_

**Входящий номер заявления :** \_\_\_\_\_

**Расписка о приеме документов:**

Входящий номер заявления : \_\_\_\_\_

Принял : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Срок уведомления о зачислении « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Контактный телефон учреждения: 3-06-33