

Директору МБОУ «Лицей № 11 г. Челябинска»
Е.В. Киприяновой
ФИО заявителя _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в 1 класс лицея/филиала (нужное подчеркнуть) и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель) _____

Отец (законный представитель) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Электронная почта (E-mail) _____

Контактный телефон _____

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

4. Потребность ребенка или поступающего в адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

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

6. В ходе реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования прошу использовать _____ язык образования (на основании ч. 6 ст. 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273 государственным языком в образовательной организации является русский язык).

7. С Уставом, Лицензией (номером в реестре лицензий) на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

8. Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.
Подпись _____

Дата _____

Подпись _____

Регистрационный № _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.