

Входящий номер заявления:  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Принял: \_\_\_\_\_ Половинкина О.И.

Входящий номер электронного заявления:  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Реквизиты приказа:  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директор \_\_\_\_\_ Дементьева Н. Б.

м.п.

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Лицей № 2»  
Дементьевой Н. Б.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего обучающегося)

документ, удостоверяющий личность:

Тип: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить на обучение в МБОУ «Лицей № 2» моего ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс на обучение по образовательным программам \_\_\_\_\_ общего  
образования в очной форме обучения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (указать основание)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (наименование)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Потребности ребенка или поступающего 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ «Лицей № 2» организовать для моего  
ребенка изучение учебных предметов на родном \_\_\_\_\_ языке

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка  
как родного языка)

на государственном языке республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской  
Федерации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «Лицей № 2» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Справку о приеме документов № \_\_\_\_\_ получил(а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г .

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Дополнительная информация

Посещал (не посещал) дошкольное учреждение \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть, если посещал, то указать ДОУ)

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный(ые) представитель(и)** \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания \_\_\_\_\_

при личном обращении \_\_\_\_\_