

Директору МБОУ «Лицей № 12 г. Донецка»

Бизбиз Татьяне Александровне

от _____,

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне, моему сыну/моей дочери, _____

ФИО

принять участие в процедуре индивидуального отбора обучающихся в 10 класс, профиль:

- информационно-технологический
- предпринимательский
- естественно-научный

_____ 20__ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, правила организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МБОУ «Лицей №12 г. Донецка» для профильного обучения на уровне среднего общего образования, предполагающих углубленное изучение отдельных учебных предметов, для получения среднего общего образования ознакомлен (а).

_____ 20__ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

_____ 20__ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

Директору МБОУ «Лицей № 12 г. Донецка»

Бизбиз Татьяне Александровне

от _____,

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/ю сына/дочь _____
_____ года рождения, проживающего(ей) по адресу: _____,
в 10-й класс МБОУ «Лицей №12 г. Донецка», профиль

- информационно-технологический
- предпринимательский
- естественно-научный

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Мой ребенок относится к льготной категории, которая подтверждается соответствующим документом:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Дети из многодетных семей | <input type="checkbox"/> Дети из малообеспеченных семей |
| <input type="checkbox"/> Дети-сироты и дети, лишенные
родительского попечения | <input type="checkbox"/> Дети погибших при исполнении
сотрудников полиции, МЧС, шахтеров |
| <input type="checkbox"/> Дети, родители которых принимают(ли)
участие в СВО, в том числе погибших
участников СВО или комиссованных
военнослужащих (подгруппы А, подгруппы Б) | <input type="checkbox"/> Дети, родители которых являются
сотрудниками МЧС, МВД,
добровольцами, сотрудниками
Росгвардии |
| <input type="checkbox"/> Дети, воспитываемые матерью-одиночкой | <input type="checkbox"/> Дети-инвалиды, дети с ОВЗ |

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта одного из родителей (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании _____
- копии других документов: _____

_____ 2024 года _____

Подпись

ФИО

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Лицей №12 г. Донецка» ознакомлен(а).

_____ 2024 года _____

Подпись

ФИО

Даю согласие МБОУ «Лицей №12 г. Донецка» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его/ее обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ 2024 года _____

Подпись

ФИО