

Директору МБОУ «Лицей № 12 г. Донецка»
Бизбиз Т.А.

Номер телефона _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

дата рождения: _____

адрес места регистрации: _____

адрес фактического проживания: _____

на обучение в ___класс МБОУ «Лицей № 12 г. Донецка» с _____ 20__ г.

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право: ДА/НЕТ _____

(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих Организацию)

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию: да/нет.

(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих Организацию)

Потребность 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 ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: ДА / НЕТ. *(Нужное подчеркнуть)*

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН. *(Нужное подчеркнуть)*

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

Родной язык 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): _____

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Сведения о родителях (законные представители):
Ф.И.О.*

Адрес места жительства и (или) пребывания * _____

Контактный телефон* _____

Ф.И.О.* _____

Адрес места жительства и (или) пребывания * _____

Контактный телефон* _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, Уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен(а)**.

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Прошу проинформировать меня о приёме (отказе в приёме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме) _____

"__" _____ 20__ года

(подпись)

Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден.

- Сведения, обязательные для заполнения