

Директору ГБОУ «Лицей № 12 г.о. Донецк»

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 ГБОУ «Лицей № 12 г.о. Донецк» 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 ГБОУ «Лицей № 12 г.о. Донецк»  
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 ГБОУ «Лицей № 12 г.о. Донецк», 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<br>родительского попечения  | <input type="checkbox"/> Дети погибших при исполнении<br>сотрудников полиции, МЧС, шахтеров                                     |
| <input type="checkbox"/> Дети, родители которых принимают(ли)<br>участие в СВО, в том числе погибших<br>участников СВО или комиссованных<br>военнослужащих (подгруппы А, подгруппы Б) | <input type="checkbox"/> Дети, родители которых являются<br>сотрудниками МЧС, МВД,<br>добровольцами, сотрудниками<br>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