

Директору МОУ «Лицей №26»

Шабановой Ж.В.

родителя _____
(Ф.И.О.)

проживающего (ей) по адресу _____

(фактический адрес)

(адрес по прописке)

Контактные телефоны _____

Email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу _____

в _____ класс _____
(наименование образовательного учреждения)

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке,
изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и
государственного языка республик РФ.

Дополнительная информация:

1. Семья состоит из _____ человек, в том числе _____ детей.
2. Какое дошкольное учреждение посещал _____
3. Потребность ребенка 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 (отметить нужное)

Нет

Есть, на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) согласен

5. Какие дополнительные образовательные услуги необходимы Вашему ребенку _____

6. Сведения о родителях:

	Ф.И.О. (полностью)	место работы,	должность
ОТЕЦ			
МАТЬ			

Прилагаются: копия свидетельства о рождении ребёнка, медицинские документы, справка о регистрации ребёнка, _____.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен (а)

(подпись)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством

(подпись)

«___» _____ 20__ г.
