

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от _____ 2020 г.
Директор лицея: _____ Н.В.Мосина

Директору МБОУ лицей №4
им.профессора Е.А.Котенко
г.Ейска МО Ейский район
Н.В.Мосиной

проживающей (го) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)
в _____ класс.

(Ф.И.О ребенка)

Дата рождения ребенка	
Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей)	

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (ф.и.о.)	
тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Отец (ф.и.о.)	
тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Адрес места жительства родителей (законных представителей):	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, указать) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида(ребенка-инвалида) (да/нет, указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на _____ языке и изучение родного (_____) языка и родной (_____) литературы.

Ознакомлен с Уставом лица, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации лица, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке, разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте лица.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери)	(расшифровка)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца)	(расшифровка)