

Зачислен (а) в _____ класс
Приказ № _____ «__» _____ 20__ год
Директор МБОУ «Лицей №23»

Директору МБОУ «Лицей №23»
Л.В. Козыревой
от _____

_____ Л.В. Козырева

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Лицей № 23» моего (мою) сына (дочь):

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства или места пребывания ребенка: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Мать ребенка:

ФИО: _____

Адрес места жительства или места пребывания: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Отец (законный представитель) ребенка:

ФИО: _____

Адрес места жительства или места пребывания: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

_____/_____/_____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке.

_____/_____/_____

Заявитель с документами «Устав образовательной организации», «Лицензия на право ведения образовательной деятельности», «Свидетельство о государственной аккредитации», общеобразовательными программами, «Правила внутреннего распорядка обучающихся», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

_____/_____/_____

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «Лицей №23».

_____/_____/_____

Дата: _____ 20__ г.

Дата: _____ 20__ г.

_____/_____/_____

_____/_____/_____