

Руководителю
МАОУ «Лицей имени В.Г. Сизова»
(наименование общеобразовательной организации)
от _____
(ФИО заявителя)

Адрес пребывания: _____

Адрес места
жительства: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес пребывания)

(адрес места жительства)

для обучения по образовательным программам с углубленным изучением
отдельных учебных предметов / профильного обучения _____ учебного
года.

(нужное подчеркнуть)

Наименование профиля: _____

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес пребывания)

(адрес места жительства)

(контактный телефон, электронная почта (при наличии))

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной 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:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

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 республики Российской Федерации: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

Решение прошу направить:

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г
