

Зачислить в _____ «_____» класс
МОУ «Лицей № 47»

Директору МОУ «Лицей № 47»
Антипиной С. В.

(фамилия, имя, отчество заявителя: родителя (законного
представителя)

проживающего по адресу:

нас. пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____ тел. _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

(число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу: _____,

в 1-й класс МОУ «Лицей № 47» Ленинского района г. Саратова.

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное отметить), так как:

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- справка с места жительства _____;
- иные документы _____

(дата) _____

_____ (личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, локальными актами МОУ «Лицей № 47», ознакомлен(а).

(дата) _____ (личная подпись заявителя)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «Лицей № 47»

(дата) _____ (личная подпись заявителя)

Даю согласие МОУ «Лицей № 47» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата) _____ (личная подпись заявителя)

Рег. № _____

Приказ о зачислении № _____ от _____