

Директору МБОУ лицея № 23 г. Ставрополя
Шенетц И.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:

телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ.

Прошу Вас принять на обучение

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка,

дата рождения ребенка _____ года рождения
(число, месяц, год)

адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка

(населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

в _____ класс МБОУ лицея № 23 г.Ставрополя.

Сведения о родителях (законных представителях):

(родитель (мать, отец, усыновитель опекун, попечитель приемный родитель, иные, определенные законодательством
представители – указать)

фамилия, имя, отчество (при наличии) _____;

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

(населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

адрес электронной почты (при наличии) _____
номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____;

(родитель (мать, отец, усыновитель опекун, попечитель приемный родитель, иные, определенные законодательством
представители – указать)

фамилия, имя, отчество (при наличии) _____;

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

(населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

адрес электронной почты (при наличии) _____
номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____;

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

(указать наименование наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

Сведения о потребности 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

(указать потребность и основание (например: нуждается 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 ПМПК от _____ № ____, выданным _____, или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии со справкой от _____ № _____, выданной _____, или отсутствие потребности (например: не нуждается)

Настоящим даю _____ на обучение ребенка по
(согласие)

адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Прошу Вас организовать обучение моего ребенка на _____ языке и изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на _____ языке.

К заявлению прилагаются:

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и иными нормативно-правовыми и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ лицея № 23 г.Ставрополя ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Регистрационные данные: № _____ от _____ 20 ____ г. время _____