

Принять в \_\_\_\_\_ класс.  
В приказ.

Директор школы

\_\_\_\_\_ И.В. Захарова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Директору МАОУ «Лицей «Звезда»  
Захаровой Инне Викторовне

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

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

\_\_\_\_\_  
электронный адрес

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Лицей «Звезда» на обучение по очной, очно-заочной, заочной форме (*нужное подчеркнуть*)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Имею внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования \_\_\_\_\_

(основание)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*нужное подчеркнуть*) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*).

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие МАОУ «Лицей «Звезда» 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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.