

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МОУ «Лицей № 53»  
Бобровой И.А.  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в первый класс МОУ «Лицей № 53».  
Фамилия, имя, отчество ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучений \_\_\_\_\_

да/нет

Даю согласие на обучение по АОП (при наличии заключения ПМПК) \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со ст. 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, на получение образования на родном языке из числа

(указать язык обучения)

языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указать язык обучения)

С Уставом МОУ «Лицей № 53», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 15-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(подпись)

В случае отказа в приеме прошу уведомить меня \_\_\_\_\_

(Лично, по электронной почте, по телефону, др.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителей \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)