

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору Муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения лица № 180  
О.В. Смолиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка (опекаемого)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

проживающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты ребенка или поступающего)

### Родители:

**ФИО отца** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ФИО матери** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Иной законный представитель ребенка:

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Имею право первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть (при наличии)) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего 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 \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(если есть, в соответствии с каким документом)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) согласен(а).

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Прошу предоставить моему сыну/дочери/ опекаемому получение образования на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу организовать изучение \_\_\_\_\_ языка в качестве родного языка.

Ознакомлен(а) с Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в т.ч. правилами внутреннего распорядка обучающихся, положением об установлении требований к одежде обучающихся.

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего ребенка, предусмотренными действующим законодательством. Данное согласие действует на период обучения в МАОУ лицее №180 и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_