Директору МОУ Лицей № 6
Ловничей Т.Н.
_____
_____
(ФИО родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу:
г. Волгоград,
ул. _____
_____
Сот. телефон _____
Эл. почта (по желанию):
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять документы моего(ей) сына (дочери) _____
_____,
(фамилия, имя, отчество)
«___» _____20__ года рождения в 1-й класс МОУ «Лицей № 6 имени 10-й дивизии НКВД Ворошиловского района Волгограда» для получения общего образования.

Адрес места жительства ребенка_____
Адрес по прописке ребенка_____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец:	*Мать:*
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Сот. телефон _____	Сот.телефон _____

С Положением о правилах приема в 1 класс, Уставом Лицея, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность лицея и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями учащихся лицея ознакомлен(ы).

Информированы об ответственности за безопасный маршрут по пути следования детей в лицей и обратно.

На основании п.6. ст.14, п.1 ч.3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка:

Язык обучения_____
Изучение родного языка_____

Согласны на обработку лицеем моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка_____, в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата_____ (_____)

Подпись, расшифровка)

Информируем лицей о наличии у моего ребёнка_____ _____, права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма (нужное подчеркнуть) при поступлении (при необходимости)

Дата_____ (_____)

(Подпись, расшифровка)

Информируем о потребности моего ребёнка_____ _____, обучаться по адаптированной образовательной программе.

Дата_____ (_____)

(Подпись, расшифровка)

Согласны с необходимостью создания моему ребенку_____ _____, специальных условий в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программой реабилитации инвалида (нужное подчеркнуть) (при необходимости)

Дата _____ (_____)

(Подпись, расшифровка)

Согласны на обучение моего ребёнка _____ _____, по адаптированной образовательной программе вида_____(при необходимости)

Дата_____ (_____)

(Подпись, расшифровка)

К заявлению прилагаются:

- ✓ копия свидетельства о рождении;
- ✓ копия свидетельства о рождении брата и или (сестры) (при необходимости);
- ✓ копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закреплённой территории;
- ✓ копия свидетельства о регистрации по месту пребывания;
- ✓ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- ✓ справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- ✓ копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приёма ребёнка на обучение по основным общеобразовательным программам (при необходимости);
- ✓ копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

«_____»_____2023г. _____/_____

(дата) *(подпись)* *(расшифровка)*