

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 лицом 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 лиц 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 ребёнку \_\_\_\_\_, 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)