

Вх№ _____
Алф.кн. № _____
Зачислить в 10 « _____ » класс
Приказ № _____ от _____ 2023
Директор МАОУ лицея № 48
_____ Е.Н. Мизенко

Директору МАОУ лицея № 48
Мизенко Е.Н.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 10 _____ класс МАОУ лицея № 48

ФИО ребенка (полностью) _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (Ф-8) _____

Адрес места пребывания ребенка (Ф-3) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО) _____

телефон _____ Адрес _____

Отец (ФИО) _____

телефон _____ Адрес _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*) **требуется / не требуется.**

Согласие на обучение ребенка по АОП _____

подпись, если требуется / прочерк, если не требуется

Прошу организовать для моего ребенка обучение на **русском** языке _____

подпись

С Уставом школы, с регистрационным номером лицензии № 089051 и датой предоставления лицензии 24.08.2016 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

_____ (дата) _____ (подпись мамы) _____ (Ф.И.О.)

_____ (дата) _____ (подпись папы) _____ (Ф.И.О.)