И.о.директора МБОУ «Многопрофильный лицей»

города Смоленска Н.А.Трубниковой

Родителя (законного представителя), поступающего

*(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)*

Адрес проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел., E-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия № выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании слуги

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

Прошу приобщить к личному делу следующие документы:

* Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
* Медицинская карта ребёнка.
* Копия медицинского страхового полиса.
* Аттестат об основном общем образовании
* Выписка оценок (текущих, четвертных(триместровых, полугодовых)
* Иное

(адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в класс МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска.

Информация о потребности ребенка (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 индивидуальной программой реабилитации: \_

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

*Информация-анкета*

Гражданство ребёнка (поступающего): Место рождения ребёнка (поступающего): Свидетельство о рождении / паспорт ребёнка (поступающего): серия № Дата выдачи: Выдан:

программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной

образовательной программе)

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об

Адрес проживания Регистрация постоянная Телефон Родной язык Изучал(а) иностранный язык

*ФИО (последнее при наличии) матери (законного представителя)*

образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска ознакомлен(а).

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

**Мобильный телефон,** E-mail: Рабочий телефон Образование Должность

Место работы

*ФИО (последнее при наличии) отца (законного представителя)*

**Мобильный телефон,** E-mail: Рабочий телефон Образование Должность

Место работы

Дата и номер регистрации от 20 г.

№ Вх. №

И.о.директора МБОУ «Многопрофильный лицей»

города Смоленска Н.А.Трубниковой

Родителя (законного представителя), поступающего

*(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)*

Адрес проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел., E-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия № выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании слуги

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

Прошу приобщить к личному делу следующие документы:

* Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
* Медицинская карта ребёнка.
* Копия медицинского страхового полиса.
* Аттестат об основном общем образовании
* Выписка оценок (текущих, четвертных(триместровых, полугодовых)
* Иное

(адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в класс МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска.

Информация о потребности ребенка (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 индивидуальной программой реабилитации: \_

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

*Информация-анкета*

Гражданство ребёнка (поступающего): Место рождения ребёнка (поступающего): Свидетельство о рождении / паспорт ребёнка (поступающего): серия № Дата выдачи: Выдан:

программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной

образовательной программе)

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об

Адрес проживания Регистрация постоянная Телефон Родной язык Изучал(а) иностранный язык

*ФИО (последнее при наличии) матери (законного представителя)*

образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Многопрофильный лицей» города Смоленска ознакомлен(а).

« » 20 года

(подпись) (Ф.И.О.)

**Мобильный телефон,** E-mail: Рабочий телефон Образование Должность

Место работы

*ФИО (последнее при наличии) отца (законного представителя)*

**Мобильный телефон,** E-mail: Рабочий телефон Образование Должность

Место работы

Дата и номер регистрации от 20 г.

№ Вх. №