

Принять в \_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директор МБОУ  
«Шеморданский лицей «Рост»  
\_\_\_\_\_ И.Р.Мухаметов

Директору МБОУ «Шеморданский лицей «Рост»  
Сабинского муниципального района Республики  
Татарстан  
Ильфату Рустамовичу Мухаметову  
Адрес: Сабинский район, с.Шемордан,  
ул.Ф.Карима, 2  
Телефон: 8 (84362)3-24-24, факс 8 (84362)3-22-90  
Адрес электронной почты: shemordan1@yandex.ru

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

заявление

Заявитель является родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, что  
подтверждается \_\_\_\_\_

В соответствии с п.22 Порядка приёма на обучение по образовательным программам начального  
общего, основного общего и среднего общего образования, утверждённого Приказом  
Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 заявитель просит принять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка) в  
\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Шеморданский лицей «Рост».

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*

\_\_\_\_\_

*телефон, эл.почта*

\_\_\_\_\_

*телефон, эл.почта*

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

О потребности 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 индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Российской Федерации)

С уставом МБОУ «Шеморданский лицей «Рост»», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребёнка в первый класс оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории, Свидетельство о рождении ребёнка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка),и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ о потребности ребёнка 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 индивидуальной программой реабилитации (при наличии).
7. Согласие родителя(-ей) (законной(-ых) представителя(-ей)) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе).
8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

