

Директору МАОУ «Лицей №146 „Ресурс,,»  
Ново-Савиновского района г.Казани (далее – Лицей)  
Каримовой ДиляреСалиховне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при  
наличии) заявителя<sup>1</sup>)

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. заявителя дом. \_\_\_\_\_

Тел. заявителя сот. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять \_\_\_\_\_ класс<sup>2</sup>

моего сына (мою дочь)/ меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери/ усыновителя/ опекуна \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

отца/ усыновителя/ опекуна \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_.

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка

\_\_\_\_\_ является  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся \_\_\_\_\_ класса Лицея, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места  
жительства и (или) адресу пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей,  
предоставляемых Лицеем, выбираю для изучения

\_\_\_\_\_ язык.

(указывается: русский или татарский)

Ребенок / поступающий имеет потребность<sup>3</sup> 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 – \_\_\_\_\_.

(да / нет)

С Уставом Лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Лицее общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а, ы) / не согласен(а,ы) на обучение ребенка/ меня<sup>4</sup> по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)  
(в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а, ы) / не согласен(а,ы) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка/ моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а, ы) / не согласен(а,ы) на размещение информации о ребенке/ обо мне (фамилия, имя, отчество(при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте Лицея.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дополнительные сведения<sup>5</sup> в отношении ребенка/ поступающего:

медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.  
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_.

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, раб.тел., сот. тел.)

отец/ усыновитель/ опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, раб.тел., сот. тел.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

<sup>1</sup> Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

<sup>2</sup> При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

<sup>3</sup> В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

<sup>4</sup> В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

<sup>5</sup> Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.