

ПРИНЯТЬ  
в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Лицей №2»  
Зелинскому Руслану Владимировичу  
от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Контактный адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Лицей № 2» Чистопольского муниципального  
района Республики Татарстан, расположенного по адресу ул. Полющенкова, д. 28 Б.

Наличие оснований для льготного приёма \_\_\_\_\_  
(преимущественное или первоочередное право, при наличии прилагаются подтверждающие документы)

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	5. Копия страницы паспорта информация о детях, свидетельства рождения детей, документ о регистрации по месту жительства (общее место жительства), если ребенок претендует на преимущественное право
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ о родстве	6. Справка с места работы родителя (законного представителя), если ребенок претендует на первоочередной прием
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости)	7. Заключение ПМПК (при необходимости)
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, образовательными программами, учебным планом, правилами приема, внутреннего распорядка учащихся; формами, периодичностью и порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата / подпись / Фамилия И.О.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_

**Согласен/не согласен** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.  
(нужное подчеркнуть)

На основании статьи 14 ФЗ-№273 «Об образовании в РФ» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке» на **русском/татарском языке (нужное подчеркнуть)**, в объеме, предусмотренном учебным планом на уровне начального общего образования.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного), а именно:

1. Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_
2. Медицинский полис \_\_\_\_\_
3. СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО матери, место работы, телефон \_\_\_\_\_

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата / подпись / ФИО родителя