	Директору МБОУ «Многопрофильного лицея «Гармония»
	«т армония» Сагдиевой Марине Семеновне
	от
	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя:
	m 1
	Телефон заявителя дом
	Адрес электронной почты заявителя
3A2	ЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка/(меня)	
« » года рождения, зарегист	рированного по адресу
в класс МБОУ «Многопрофильного л	ицея «Гармония».
	одителей (законных представителей) ребенка:,
Имею право первоочередного приема (указывается основание п	ервоочередного приема (при наличии)
Имею право преимущественно приема: пол	инородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка является
	лия, имя, отчество (при наличии)
учащимся класса МБОУ «Многопрос	фильного лицея «Гармония».
Язык образования (в случае получения обр на иностранном языке)	разования на родном языке из числа народов РФ или
	цей в состав Российской Федерации рофильный лицей «Гармония» возможности изучения иской Федерации)
	зыков народов Российской Федерации в пределах «Многопрофильный лицей «Гармония» выбираю для
	. У В В В В В В В В В В В В В В В В В В
Ребенок / поступающий имеет потребнос программе и (или) в создании специально обучающегося с ограниченными возмож	
	(да / нет)

С Уставом МБОУ «Многопрофильный лицей «Гармония», образовательной деятельности, свидетельством о государственности.	
в МБОУ «Многопрофильный лицей «Гармония» общеобра	
другими документами, регламентирующими организацию и с	
деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а	, ы).
(дата)	(подпись)
Согласен (на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной случае необходимости обучения по адаптированной образователи	
(дата)	(подпись)
Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.20 данных», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обуче электронном виде.	06 №152-ФЗ «О персональных
(дата)	(подпись)
Согласен (на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-ка сайте МБОУ «Многопрофильного лицея «Гармония».	` <del>-</del>
(дата)	(подпись)
Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:	:
медицинский полис №	выдан г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхова	ания №
Дополнительные сведения о родителях:	
мать / усыновитель / опекун	
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)	
отец / усыновитель / опекун	
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)	·
	(подпись)