

Учетный № \_\_\_\_\_  
 Зачислен  
 Директор МБОУ «Многопрофильный  
 лицей №10» ЕМР РТ  
 \_\_\_\_\_/Р.М. Гиниятуллин/

Директору МБОУ «Многопрофильный  
 лицей №10» ЕМР РТ Гиниятуллину Р.М.  
 от \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства и (или) адрес  
 места пребывания заявителя: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 тел.: \_\_\_\_\_

**Заявление.**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Многопрофильный лицей  
 № 10» ЕМР РТ моего(ю) сына, дочь  
 (нужное подчеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

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

Выпускник ДОУ № \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**- Мать**

ФИО \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

**- Отец**

ФИО \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

Мой ребенок имеет право внеочередного, первоочередного приема  
 (нужное подчеркнуть)

(указать основание (при наличии))

Мой ребенок имеет право преимущественного приема: полнородный  
 (неполнородный) брат (сестра)

\_\_\_\_\_ является

(указывается фамилия, имя отчество (при наличии))

учащимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Многопрофильный лицей №10» ЕМР РТ.

Мой ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной программе и  
 (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
 обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с  
 заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в  
 соответствии с индивидуальной программой реабилитации – (да / нет)  
 (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

Приказ от "\_\_\_" \_\_\_. 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.  
 В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в  
 пределах возможностей предоставляемых МБОУ «Многопрофильный лицей  
 №10» ЕМР РТ, выбираю для изучения \_\_\_\_\_ язык.

(указать татарский или русский)

По Программе № \_\_\_\_ (при изучении на татарском языке, указать программу:  
 для владеющих татарским языком – Программа №1, для не владеющих –  
 Программа №2).

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными  
 программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными  
 актами, с правилами внутреннего распорядка МБОУ «Многопрофильный лицей  
 №10» ЕМР РТ ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
 (указывается фамилия, имя отчество (при наличии))

по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости  
 обучения по адаптированной образовательной программе).

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных заявителя и персональных  
 данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г.  
 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях внесения в локальные акты и иные  
 документы учреждения, создаваемые в процессе оказания (региональных,  
 муниципальных, государственных) функций, внедрения современных  
 технических средств охраны, а также с целью получения статистических данных  
 и проведения мониторинга качества оказания (муниципальных, региональных,  
 государственных) функций.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

Согласен(на) на размещение информации о моем ребенке/обо мне (фамилия, имя,  
 отчество (при наличии), фото-и видеоматериалы на официальных интернет-  
 каналах и ЕПГУ, РПГУ, электронное образование РТ, в т.ч. на сайте МБОУ  
 «Многопрофильный лицей №10» ЕМР РТ,

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

	копия паспорта заявителя;
	копия свидетельства о рождении;
	копия документа о регистрации по месту жительства на закрепленной территории
	свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_