Рег. №_____
от «____»_____2025г

Зачислить в ____ класс
Приказ №_____
от «___»_____2025

Директор Ф.Г.Вафина

Директору
МБОУ «Лицей №149 с татарским языком обучения
Советского района г.Казани
Вафиной Фирдауз Габдулнуровне

_____
(*ФИО полностью родителя (законного представителя)*

_____,
Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания заявителя _____

_____
Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу Вас принять **в _____ класс** МБОУ «Лицей №149 с татарским языком обучения» Советского района г.Казани моего сына/ мою дочь.

Сведения о ребенке:

Фамилия														
Имя														
Отчество														
Дата рождения	Число			Месяц				Год						

Сведения о регистрации ребенка:

	Адрес места жительства	**Адрес места пребывания**
Регион/ Город		
Улица		
Дом, кв		

Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отечество		
Моб. тел.:		
Эл. адрес		
Адрес места жительства и (или) места пребывания		
Регион/ Город		
Улица		
Дом, кв.		

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:

Место работы родителя *(указывается основание первоочередного приема (при наличии)*	
Братья или сестры, которые обучаются в Лицее, проживающие в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) места пребывания (*указывается Ф.И.О. брата (сестры), класс)*	

Сведения о потребности ребенка:

Обучение по адаптированной программе (*да/нет*)	
Создание специальных условий (ПМПК, ребенок-инвалид) (*да/нет*)	

Согласие родителя (законного представителя):

На обучение по адаптированной программе (в случае необходимости) (*Согласен, подпись*)	

Сведения о языках:

Язык образования	
Язык, изучаемый как родной *(в пределах возможностей предоставляемых Школой: русский, татарский)*	
Государственный язык республики, входящей в состав Российской Федерации (в случае предоставления Школой возможности изучения государственного языка республики, входящей в состав Российской Федерации)	

К заявлению прилагаются следующие документы:

1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
3	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
4	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)	
5	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
6	Оригинал справки с места работы родителя (законного представителя ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение).	
	Если ребенок, является иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляются:	
7	Копия документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка)	
8	Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации) <29.1>;	
9	копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства <29.2>;	
10	копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностранных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);	
11	копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный	

	иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства) <29.3>;	
12	копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);	
13	медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федераций федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";	
14	копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).	
	Документы, поданные по желанию родителя (законного представителя):	
15		
16		

С условиями приема в лицей, Уставом МБОУ «Лицей №149 с татарским языком обучения» Советского района г.Казани, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализующимися в лицее, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Дата «____»_____202__ г. /_____/ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Даю согласие МБОУ «Лицей №149 с татарским языком обучения» Советского района г.Казани на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, как в бумажном, так и в электронном виде в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Дата «____»_____202__ г. /_____/ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Согласен(а) на размещение информации о ребенке./обо мне) (_____ Ф.И.О), фото- и видеоматериалы на официальных интернет- каналах и порталах, в т.ч. на сайте лицея №149.

Дата «____»_____202__ г. /_____/ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Дополнительно для иностранных граждан :
Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка ,достаточного для усвоения образовательной программы НОО,ООО.СОО.

Дата «____»_____202__ г. /_____/ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Дополнительные сведения в отношении ребенка:
медицинский полис № _____выдан _____; 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 «____»_____202__ г. /_____/ _____
Подпись *Расшифровка подписи*