		Директору МАОУ «Лицей – инженерный центр» Советского района г.Казани В.К.Хайрутдиновой	
		(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя <sup>1</sup> полностью)	
		Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя:	
		Телефон заявителя дом Телефон заявителя сот	
		Адрес электронной почты заявителя	
Прошу	Вас принять в клас	Заявление cc <sup>2</sup> моего сына (мою дочь) / меня	
		ои наличии) ребенка или поступающего полностью)	
Дата рождения	ребенка или поступающе	го	
Место рождени	я ребенка или поступающ	(число, месяц, год рождения)	
Адрес места жи	пельства и (или) адрес ме	еста пребывания ребенка	
матери / усынов (подчер	вителя / опекуна	родителей (законных представителей) ребенка:	
отца / усыновит (подчер	ркнуть нужное)	<del>.</del>	
Имею	право	внеочередного/первоочередного приема	
		(указывается основание первоочередного/внеочередного приема (при наличии)	
Имею право пре	еимущественно приема: б	рат (сестра) ребенка является	
	(указываются фа	амилия, имя, отчество (при наличии)	
	класса лицея, прожива пли) адресу места пребыва	ает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места ния ребенка.	
	дного языка из числа язых лицеем, выбираю для и	зыков народов Российской Федерации в пределах возможностей, взучения язык.	
(указывается: республики РФ		ной) или татарский язык (как родной), государственный язык	
Ребенок / пост	упающий имеет потребно	ость 3 в обучении по адаптированной образовательной программе и	
(или) в созда	нии специальных услов	ий для организации обучения и воспитания обучающегося с	
-	_	я в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой	
` •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
		(да/нет)	
государственно	й аккредитации, реализу	осуществление образовательной деятельности, свидетельством о емыми в лицее общеобразовательными программами и другими внизацию и осуществление образовательной деятельности, права и	
	учающегося, ознакомлен		

<sup>&</sup>lt;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.

		(подпись)
(дага)		(подпись)
	а обучение ребенка / меня <sup>4</sup> по адаптированной об ния по адаптированной образовательной программе	
(дата)		(подпись)
порядке, установленном Фед	а обработку персональных данных заявителя и перс еральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О пер ка /моего обучения, как в бумажном, так и в электро	сональных данных», в целях
(дата)		(подпись)
	а размещение информации о ребенке /обо мне (ф риалы) на официальных интернет-каналах и портала	
(дата)		(подпись)
Согласен (на, ны) на и лиц без гражданства	прохождение тестирования на знания русского язы	ка для иностранных граждан
(дата)	<del></del>	(подпись)
медицинский полис №	ударственного пенсионного страхования №	Γ
отец / усыновитель / опекун _	(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)	<b></b>
	(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)	·
(дата)		(подпись)

 $<sup>^4</sup>$  В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.  $^5$  Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.