

Директору МБОУ «Технологический Лицей
«Алгоритм» д.Куюки Пестречинского
муниципального района РТ
Глибиной Ларисе Викторовне
от _____

ФИО (при наличии) заявителя полностью
адрес места жительства и (или) адрес пребывания
заявителя: _____

телефон заявителя _____
электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в 1 класс моего сына (мою дочь)

(ФИО полностью)

Дата рождения ____ . ____ . ____ место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

СНИЛС _____

Фамилия, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери \усыновителя \опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

телефон _____

место работы, должность* _____

СНИЛС _____

отца \ усыновителя \ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

телефон _____

место работы, должность* _____

СНИЛС _____

Имею право внеочередного приема _____
(указать основание внеочередного приема (при наличии))

Имею право первоочередного приема _____
(указать основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____
_____ является
(указать ФИО)

учащимся(ейся) _____ класса Лицея «Алгоритм»

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых Лицеом, выбираю для изучения

_____ язык

(указать: родной татарский/ родной русский)

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____.

(да/нет)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе, при наличии решения ПМПК)

(дата)

(Подпись)

С Уставом Лицея, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Лицее образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлена(ы).

(дата)

(Подпись)

Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(Подпись)

Согласен(на,ны) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте Лицея.

(дата)

(Подпись)

* Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.