

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 2026 г.

Директору МБОУ «Многопрофильный лицей № 18  
имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ»  
Я.В. Кибец

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес регистрации по месту

жительства: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в 10 класс технологического профиля (углубленное изучение предметов: физика, алгебра, геометрия, вероятность и статистика)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей):

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_,

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Адрес регистрации по месту жительства и фактический адрес проживания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей):

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей):

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_,

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации выбираю для изучения:

Родной язык (русский)

Родной язык (татарский)

Государственный язык Республики Татарстан (татарский)

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

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

Согласен (на) на обработку персональных данных заявителя в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

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

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

Согласен (на) на организацию психолого-педагогического сопровождения на период обучения

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

Я имею 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) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

С заявлением своего ребенка ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
ФИО законного представителя

Дополнительные сведения законного представителя:

ФИО (полностью), дата рождения \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_