

Регистрационный номер _____
от _____ 2024 г.

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

Я.В. Кибец

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Адрес места жительства и(или) места пребывания
заявителя: _____

Телефон заявителя: _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс моего сына/мою дочь _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка: _____

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Мой ребенок имеет первоочередное право приема, так как:

(выбирается основание первоочередного приема (при наличии))

Относится к детям военнослужащих по месту жительства их семей;

Относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

Относится к детям сотрудников УФСИН;

Относится к детям сотрудников противопожарной службы;

Относится к детям сотрудников таможенных органов.

Мой ребенок имеет преимущественное право приема, так как его полнородный (неполнородный) брат (сестра): _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

является учащимся _____ класса МБОУ «Многопрофильный лицей № 18 имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ».

Мой ребенок имеет внеочередное право приема, так как:

Относится к детям погибших военнослужащих, добровольцев и сотрудников Росгвардии по месту жительства их семей.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Многопрофильный лицей № 18 имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ», выбираю для изучения:

Государственный язык Республики Татарстан (татарский) Родной русский язык Родной татарский язык

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).

(дата)

(подпись) /

ФИО

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) / ФИО

Согласен(на,ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, на ЕГРУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Многопрофильный лицей № 18 имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ».

_____/_____
(дата) (подпись) / ФИО

Согласен(на,ны) на привлечение ребёнка в соответствии со статьей 34 п.4 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» к труду, не предусмотренному образовательной программой, выполняемому на безвозмездной основе, в соответствии с возрастом и физиологическими особенностями ребенка, медицинскими показаниями, требованиями СанПин.

_____/_____
(дата) (подпись) / ФИО

С Уставом МБОУ «Многопрофильный лицей № 18 имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Лицее общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося, ознакомлен(на,ны).

_____/_____
(дата) (подпись) / ФИО

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

Медицинский полис № _____

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, телефон)

отец/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, телефон)

_____/_____
(дата) (подпись) / ФИО