

Директору МБОУ «Лицей № 3»

С.В.Яковлевой

родитель (законный представитель) :

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс меня (моего ребенка) :

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес проживания ребенка _____

Выбираю язык образования (начальное общее/основное общее образование)

Выбираю родной язык для изучения (начальное общее/основное общее образование)

(из числа языков народов Российской Федерации, государственных языков республик Российской Федерации)

На основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (п. 3 ст. 55), в соответствии с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе для детей с

(указать программу, по которой будет обучаться ребенок)

Сведения о родителях (законных представителях) :

МАТЬ (законный представитель) : Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Контактные телефоны (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

ОТЕЦ (законный представитель) : Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Контактные телефоны (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Со сроками приема документов ознакомлен (на) _____

" "	20__ год	_____ / _____	да/нет
" "	20__ год	_____ / _____	
		подпись	расшифровка подписи
		подпись	расшифровка подписи

Продолжение на обратной стороне (согласие на обработку персональных данных)

Я, _____,
Я, _____,

на весь период действия отношений между мной и МБОУ «Лицей №3» согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), регистрация по месту проживания. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБОУ «Лицей №3»: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Оставляю право отзыва согласия в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

С Уставом МБОУ «Лицей №3»; лицензией на право осуществления образовательной деятельности МБОУ «Лицей №3»; свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Лицей №3»; распоряжением Администрации города Норильска "О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск", образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «Лицей №3»; режимом МБОУ «Лицей №3»; Правилами приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Ответ прошу направить _____
(указывается способ направления ответа)