

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. 202

подпись / \_\_\_\_\_  
расшифровка

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены. /Да/Нет/

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

На основании статьи 14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (нужное выбрать и подчеркнуть):

1. с преподаванием на русском языке;  
2. с преподаванием на русском языке наряду с изучением родного (тувинского) языка

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Требуются создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Требуются обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии)

Из какой школы переведен (если в будущей I класс, то № дет. сада) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) \_\_\_\_\_

подчеркнуть и указать

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места проживания ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ классе

Прошу принять в МБОУ «Лицей №16 им. Ч.Н.Хомушку» г. Кызыла моего ребенка

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Принять в I « \_\_\_\_\_ » класс  
А.Б. Давыдов

Директору МБОУ «Лицей №16 им. Ч.Н.Хомушку»  
г. Кызыла Давыдов Альберт Борисовичу