

Директору Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Лицей № 1» городского округа город Уфа
Республики Башкортостан
Верёвкиной Е.В.

_____ (Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

проживающего по адресу _____

в МАОУ «Лицей № 1» в _____ класс по _____

(форма обучения, образовательная программа)

- с _____ языком обучения по основным образовательным программам всех уровней обучения,
- с изучением родного _____ языка, на всех уровнях обучения,
- изучением Государственного языка Республики Российской Федерации _____ на уровнях начального общего, основного общего образования.

Ф.И.О. отца _____

Ф.И.О. матери _____

Адрес регистрации _____

Адрес регистрации _____

рабочий телефон _____

рабочий телефон _____

домашний телефон _____

домашний телефон _____

сотовый телефон _____

сотовый телефон _____

адрес эл. почты _____

адрес эл. почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема _____

Копия свидетельства о рождении ребенка, свидетельство о регистрации по месту жительства прилагаются.

Ознакомлен с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими Локальными актами, и документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ, проведение работы педагога - психолога с моим ребенком, а также даю согласие на привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренному образовательной программой.

Дата: _____

Подпись: _____