

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Принять в \_\_\_\_\_ класс.

Директор  
МОАУ «Лицей №1» \_\_\_\_\_ Н.А.Тарских

Директору  
МОАУ «Лицей №1 г. Новотроицк»  
Тарских Наталье Александровне  
от родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства родителя

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МОАУ «Лицей № 1 г. Новотроицка» на обучение по  
программе \_\_\_\_\_ общего образования по \_\_\_\_\_

(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом  
общеобразовательной организации)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе \_\_\_\_\_ общего  
образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка с ОВЗ с учетом  
заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии ИПРА).

На обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
общего образования \_\_\_\_\_ (согласен/не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего  
ребенка обучение по программе \_\_\_\_\_ общего образования на  
\_\_\_\_\_ языке.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛИЦЕЙ № 1 Г. НОВОТРОИЦКА ОРЕНБУРГСКОЙ  
ОБЛАСТИ"**, Тарских Наталья Александровна, ДИРЕКТОР

05.12.24 06:42 (MSK)

Сертификат 6742DA0772D01C52D236D36F5B6EAADD

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать \_\_\_\_\_ язык, в соответствии с чем прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Имею право первоочередного, внеочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа \_\_\_\_\_

Сведения о полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при наличии права преимущественного приема) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МОАУ «Лицей №1 г. Новотроицка», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента обучающихся в Учреждении, управлении образования на территории МО г.Новотроицк. Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться по средствам внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, управления образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителей (законных представителей))