

Зачислить  
в 1 класс с 1 сентября 2024 г.

Директор МОУ «Лицей № 7  
Дзержинского района Волгограда»  
\_\_\_\_\_ Т.А. Бодрова  
(ФИО директора)

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору  
муниципального общеобразовательного  
учреждения « Лицей № 7  
Дзержинского района Волгограда»  
Бодровой Т.А.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять в **первый** класс моего (мою) сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) полностью  
Число, месяц и год рождения: « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
Место рождения: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства/пребывания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на обучение в очной форме с 01 сентября 2024 года.

### **Сведения о родителях (законных представителях):**

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

\_\_\_\_\_

адрес места жительства/пребывания:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

электронная почта (при наличии)

\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель):  
Ф. И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

адрес места жительства/пребывания:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

электронная почта (при наличии)

\_\_\_\_\_

**Право внеочередного (первоочередного, преимущественного) приема:** есть/нет (нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении по АООП в соответствии с заключением ПМПК \_\_\_\_\_  
Согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_

**Язык образования** \_\_\_\_\_

**Родной язык из числа языков народов РФ** \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности лицея, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен (сна).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /