

Директору МОУ Лицей № 2
О.В. Кузнецовой

Ф.И.О. родителя (законного представителя) в родительном падеже

проживающего(ей) по адресу

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь),

фамилия, имя, отчество ребенка полностью

число, месяц, год рождения, место рождения

в 1 класс МОУ Лицей № 2 с « 01 » сентября 20 24 года.

Место проживания ребенка:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Язык обучения _____

Изучение родного языка _____ - _____

- Да Нет Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
- Да Нет Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе
- Да Нет Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Ознакомлен (а) с уставными документами МОУ Лицей №2: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности, и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

подпись

« _____ » _____ 20_24_ года

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Место проживания

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Место проживания

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Дата « _____ » _____ 20_24_ г.

Подпись _____ / _____ /