

Директору МОАУ «Лицей № 7»

Н.Г.Пушкаревой

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт: серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на очную форму получения образования в 1 класс МОАУ «Лицей № 7» ребенка

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " ____ " _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Гражданство ребенка: _____

4. Адрес регистрации ребенка: _____

5. Адрес проживания ребенка: _____

6. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

МАТЬ: Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Адрес регистрации: _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

ОТЕЦ: Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Адрес регистрации: _____

Гражданство _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка) |
| ☐ | Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации |
| ☐ | Копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации иностранного гражданина |
| ☐ | Копии документов, удостоверяющих личность ребенка |
| ☐ | Копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии) |
| ☐ | Копия СНИЛС ребенка (при наличии) |
| ☐ | Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний |
| ☐ | Копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии) |

Иное:

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.03.2025 г. № 171 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458» для приема на обучение как родитель (законный представитель) ребенка, *являющийся иностранным гражданином* (или лицом без гражданства), даю согласие на прохождение ребенка тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ (в случае необходимости прохождения ребенком тестирования на знание русского языка)

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)