

Директору МБОУ лицея №104  
Н.А. Андриенко

зарег. по адресу: \_\_\_\_\_

прожив. по адресу \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ лицея №104 моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

обучение на \_\_\_\_\_ языке

изучение родного \_\_\_\_\_ языка

изучения литературного чтения на \_\_\_\_\_ языке

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка:

Документ (свидетельство о рождении или паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (если есть такое право) \_\_\_\_\_

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого- медико- педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ лицея №104.

В \_\_\_\_\_ создании специальных условий для обучения мой ребёнок \_\_\_\_\_ нуждается, не нуждается.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Мать ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_.

Адрес регистрации матери:

\_\_\_\_\_.

Адрес проживания матери:

\_\_\_\_\_.

Место работы \_\_\_\_\_.

Должность \_\_\_\_\_.

Контактный телефон \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Отец ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_.

Адрес регистрации отца:

\_\_\_\_\_.

Адрес проживания отца:

\_\_\_\_\_.

Место работы \_\_\_\_\_.

Должность \_\_\_\_\_.

Контактный телефон \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_.

Место работы \_\_\_\_\_.

Должность \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_.

Контактный телефон \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

