

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ от «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Директор \_\_\_\_\_

Директору  
РЖД лицея № 17  
Е.В. Усольцевой

### Заявление

родителей (законных представителей) для приема в учреждение

Прошу принять в

---

---

*(полное наименование учреждения)*

моего ребенка

---

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

---

*(дата рождения ребенка)*

---

*(реквизиты свидетельства о рождении ребенка и (или) паспорта)*

проживающего по адресу:

---

*адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка*  
с \_\_. \_\_. 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ класс  
с режимом пребывания

---

*(направленность класса и режим пребывания)*

Ф.И.О. матери:

---

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))*

---

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))*

---

*(адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя))*

Ф.И.О. отца:

---

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))*

---

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))*

---

*(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))*

---

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей))

Руководствуясь статьями 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на языке.

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- Уставом РЖД лица № 17;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- общеобразовательными программами;
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, учащихся.

Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках основной образовательной программы.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Наличие права на установление льгот, в том числе и по плате за содержание в образовательном учреждении.

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

Дата « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)