

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)