

Регистрационный номер _____

Директору БОУ города Омска

«Лицей № 64»

М.Л. Селезневой

Родителя (законного представителя)

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

Место регистрации:

Город Омск

Улица Ленина

дом 30 корпус _____ кв. 1...

Телефон 8(913).....

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Дата, время 1.04.2022г.

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) Иванову Марию Ивановну

в 1 класс БОУ города Омска «Лицей № 64» с 1 сентября 2022 года

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: 01.07.2015г.

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: г. Омск, 644010, ул. Ленина, дом 30, кв. 1...

Родной язык русский.

Язык образования русский.

Изучал (а) _____ язык, второй язык _____.

2. Сведения о родителях:

Мать (ФИО):

Иванова Юлия Викторовна

Адрес места жительства/пребывания:

г. Омск, 644010, ул. Ленина, дом 30, кв. 1...

Телефон, адрес электронной почты: 8(913).....; адрес электр. почты _____

Отец (ФИО):

Иванов Иван Иванович

Адрес места жительства/пребывания:

г. Омск, 644010, ул. Ленина, дом 30, кв. 1...

Телефон, адрес электронной почты: 8(913).....; адрес электр. почты _____

3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на предоставление места для ребенка в БОУ города Омска «Лицей № 64» (льгота) подтверждается документом:

Свидетельство о регистрации по месту жительства
Свидетельство о рождении полнородных (неполнор.) брата/сестры
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен (а), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

4. Образовательная программа:

4.1. основная образовательная программа направленного общего образования;

4.2. адаптированная образовательная программа _____ общего образования и (или) создание 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

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «___» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка на адаптированной образовательной программе.

5. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

6. Иные сведения и документы (приложение):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающее родство заявителя;
- копия документа, подтверждающее установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- копия договора аренды жилого помещения;
- справка с места работы родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании (оригинал) (для поступающих в 10-11 классы).

7. С Уставом БОУ города Омска «Лицей № 64», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

Подпись заявителя: Иванов И.И.

Подпись ответственного лица БОУ города Омска «Лицей № 64» за прием заявлений и документов от граждан:

()
ФИО заявителя