

Зачислить в \_\_\_\_\_ кл. с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Новосёлова Татьяна Геннадьевна  
(ФИО директора МБОУ ХТЛ)

\_\_\_\_\_   
подпись директора МБОУ ХТЛ

Директору МБОУ ХТЛ  
Т.Г. Новосёловой

\_\_\_\_\_   
ФИО родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Художественно-технологический лицей" города Кирова моего ребенка

\_\_\_\_\_   
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

дата рождения ребенка или поступающего	_____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего	_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка	_____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка	_____
адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего	_____
наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать какое):	_____
<i>право на предоставление места во внеочередном порядке;</i>	_____
<i>право на предоставление места в первоочередном порядке;</i>	_____
<i>право преимущественного приема;</i>	_____
<i>проживание на закрепленной территории</i>	_____
Информация о потребности ребенка или поступающего 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	_____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)	<hr/> <hr/> <hr/>
Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)	<hr/> <hr/> <hr/>
факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся	<hr/> <hr/> <hr/>

Преподавание предметов ведется на русском языке

\_\_\_\_\_ (согласен, не согласен, подпись)

Настоящим подтверждаю согласие на обработку персональных данных лиц, указанных в заявлении

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

Заявление \_\_\_\_\_ зарегистрировано за № \_\_\_\_\_

Подпись лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата, время подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Линия отрыва для заявителя

Заявление \_\_\_\_\_ зарегистрировано за № \_\_\_\_\_

Подпись лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)