

Приложение 1  
к Правилам приема на обучение,  
утвержденных приказом МОБУ Лицей № 6  
от 21.09.2020 № 266

Форма

Заявления о приеме на обучение в 1 класс  
Директору МОБУ Лицей № 6  
МР Мелеузовский район РБ  
Колпакову Алексею Алексеевичу

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
на очную форму обучения  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор МОБУ Лицей № 6  
\_\_\_\_\_ А.А. Колпаков

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного(ых)  
представителя(ей)) ребёнка  
Адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания \_\_\_\_\_  
Контактный(е) телефон(ы) \_\_\_\_\_  
Адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

адрес регистрации места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МОБУ Лицей № 6 на очную форму обучения.

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании\*

*\*при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С Уставом МОБУ Лицей № 6, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ Лицей № 6 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребенка

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

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на \_\_\_\_\_ языке;  
изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения/родной литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ на изучение моим ребенком \_\_\_\_\_  
Согласен, не согласен \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ государственного башкирского языка Республики Башкортостан.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Наличие потребности ребенка 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 \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ имеется/не имеется

\_\_\_\_\_ номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_ согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_,

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

при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи