|  |
| --- |
| **Заявление о зачислении ребенка в ООУ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Руководителю | МОАУ "Лицей №21" города Кирова |
|  | наименование ООУ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Кожевниковой Любови Дмитриевне |
|  |  |  | ФИО руководителя (директора) ООУ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  | Прошу зачислить в 1 класс общеобразовательного учреждения | МОАУ "Лицей №21" города Кирова |
|  | моего ребенка |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Фамилия имя отчество ребенка |  |
|  | 1. Дата рождения ребенка: |  |  |  |  |  |
|  | 4. Адрес **регистрации** ребенка: |  |
|  |  |
|  | Адрес фактического **проживания** ребенка: |  |
|  |  |
| **Родитель (Заявитель):** |
|  | **Мать:** |
|  | 1. ФИО: |
|  | 2. Контактный телефон: |  |
|  | 3. E-mail: |
|  | **Отец:** |  |
|  | 1. ФИО: |
|  | 2. Контактный телефон: |  |
|  | 3. E-mail: |  |
| **Иной законный представитель ребенка:** |  |
|  | 1. ФИО: |  |  |
|  | 2. Контактный телефон: |  |
|  | 3. E-mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ЛЬГОТА** |  |
|  |  |
|  | С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ОЗНАКОМЛЕН(А)**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  подпись заявителя  |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ** на обучение ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (**требуется/не требуется**) (нужное подчеркнуть); |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | подпись заявителя  |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ** для организации моему ребенку в Лицее обучения и воспитания по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования **на русском языке** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  подпись заявителя  |
|  | **ДАЮ СОГЛАСИЕ** на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством РФ, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении |   |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  подпись заявителя  |
|  | Дата подачи заявления:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | подпись заявителя |  | ФИО заявителя |