

## Приложение № 1

Директору МАОУ «Лицей № 11»  
Потатуевой Валентине Олеговне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя / представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) /меня \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, свидательство

\_\_\_\_\_  
дата рождения

\_\_\_\_\_  
№, серия, кем выдано, дата выдачи, номер актовой записи

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения города  
Ростова-на-Дону «Лицей № 11» с 2024-2025 учебного года.

**Заявитель:**

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

Реквизиты документа заявителя: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование

выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

В лице: \_\_\_\_\_

действующего на основании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя \_\_\_\_\_

Телефон представителя заявителя: \_\_\_\_\_

Место жительства (регистрация) заявителя: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен  
результат предоставления муниципальной услуги \_\_\_\_\_

**Сведения о втором родителе:**

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

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации

\_\_\_\_\_  
адрес проживания

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные  
организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные  
организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной  
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
обучающегося с ОЗВ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-  
инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

\_\_\_\_\_.  
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_.  
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_.  
(в случае необходимости обучения, указанного поступающего по АОП)

Язык образования: \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Государственный язык республики РФ \_\_\_\_\_.

Мать \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

Отец \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

С уставом МАОУ «Лицей № 11», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Мать \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

Отец \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги

Достоверность и полноту представленных сведений **подтверждаю.**

Прилагаю следующие документы:

- копия паспорта или иного документа удостоверяющего личность родителя (заявителя)
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (или по месту пребывания);
- другие документы:

Мать \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

Отец \_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы)

Заявитель (представитель заявителя): \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_  
ФИО. заявителя/представителя заявителя) (подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.