

Директору МБОУ лицея №3
г. Минеральные Воды
Сальниковой Елене Геннадьевне

(ФИО родителя (законного представителя))

(Адрес места жительства и (или)

адрес места пребывания ребёнка или поступающего)

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка или поступающего)

в _____ класс МБОУ лицея №3 города Минеральные Воды

Наличие права приёма _____
(первоочередного, преимущественного приёма)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____
(да/нет)

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Язык образования _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Фамилия, имя, отчество)

(Адрес места жительства и (или) пребывания родителя, (законного представителя) ребёнка)

Телефон: _____, адрес электронной почты: _____

Отец: _____
(Фамилия, имя, отчество)

(Адрес места жительства и (или) пребывания родителя, (законного представителя) ребёнка)

Телефон: _____, адрес электронной почты: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен.**

Подпись _____

Даю согласие на обработку, хранение и размещение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в иных предоставленных мною документах.

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.