

Директору МБОУ лицея № 15
г. Ставрополя
Н.Б. Никитиной

(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в _____ класс МБОУ лицея № 15 г.Ставрополя
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка и родителя:

Адрес электронной почты родителя _____

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

*Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке _____

**Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в
соответствии с заключением ПМПК _____.

(указать вариант программы)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)
«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
или поступающего;

2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

3. *копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае
использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального
общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию,
в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

4. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
(при необходимости);

5. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту
пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации
по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего
на закрепленной территории);

6. *справка с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка и копии иных
документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным
общеобразовательным программам

7. **копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)