

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 20__ год

Директору РЖД лицей №9 Воскобойникову Н.Г.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс РЖД лицей №9

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении и (или) паспорта ребенка :

Проживающего по адресу:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать
ребенка: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец
ребенка: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на

_____ (указать язык обучения)
языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ (указать язык обучения)
С уставом РЖД лицей №9, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации РЖД лицей №9 ,основными образовательными программами, реализуемыми РЖД лицей №9, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

- Согласна (сен) на проведение диагностики в рамках основной образовательной программы.
- Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного, начального, общего, основного общего и среднего общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).
- Наличие права на установление льгот, в том числе и по плате за содержание в образовательном учреждении.
- Согласна (ен) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка.

« ____ » _____ 20__ г.

(расшифровка подписи)

Подпись _____
(подпись)

РАСПИСКА

Заявление _____
(Ф.И.О. заявителя)
принято « ____ » _____ 20__ год и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
7		Копия медицинского полиса, СНИЛС
8		Справка о составе семьи
9		Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка (от врача – педиатра) на начало учебного года, сертификат о прививках

Дата « ____ » _____ 2024 год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП

