

Директору МБОУ «Многопрофильный лицей №5»
г. Махачкалы **Османовой П.М.**

Приказ о зачислении № _____
от _____

Родителя _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации (адрес)

Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (номер, серия, дата
выдачи, кем выдан):

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) – _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения, адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания)

в _____ класс МБОУ «Многопрофильного лицей №5»

С Уставом МБОУ «Многопрофильный лицей №5» г. Махачкалы, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством об Аккредитации лицей, локальными актами, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

дата _____ подпись _____

Даю свое согласие МБОУ «Многопрофильный лицей №5» на обучение моего несовершеннолетнего ребенка _____

в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утверждённым приказом Минпросвещения от 31.05.2021 №287.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами, устанавливающими порядок обучения, а также с моими правами и обязанностями.

дата _____ подпись _____

Перечень представленных документов (мед. карта, копия паспорта, копия свидетельства о рождении, справка с места жительства, прочие документы):

дата _____ подпись _____

Дополнительные сведения

1. Проживание на **закреплённой территории** : да /нет (нужное подчеркнуть)

2. Имею **преимущественное право** : да\нет

(Нужное подчеркнуть. Если «да»-указать ФИО(при наличии) полнородных братьев и (или) сестёр ,совместно проживающих с ребёнком и посещающих МБОУ «Многопрофильный лицей №5»)

3. Имею **первоочередное право** на зачисление в МБОУ «Многопрофильный лицей №5»: да/нет

(Нужное подчеркнуть. Если «да»-указать основание подтверждающее первоочередное право на зачисление)

4. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии(при наличии) или инвалида(ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: да\нет (нужное подчеркнуть)

В случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе : согласен/не согласен (нужное подчеркнуть)

5. Прошу обучать родному языку (из числа языков народов Российской Федерации , в том числе русского языка как родного):

« » _____ 20__ г.

подпись _____ ФИО/ _____ /