

Приложение № 4

к Положению о порядке приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Дубны Московской области, лицей № 6 имени академика Г.Н. Флёрва

Форма заявления

Директору

_____ (наименование Организации)

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя, адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____ язык
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____

(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

(отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

_____ (дата рождения, место рождения)

В _____ (наименование общеобразовательной организации) *.

К заявлению прилагаю:

1. _____

«__» _____ 20__ года _____ (подпись)

Результат Услуги выдать следующим способом (отметить нужное):

- посредством обращения в Организацию;
- посредством направления электронного документа в личный кабинет на портале РПГУ.
- посредством электронной почты

Настоящим заявлением подтверждаю, что я ознакомлена с лицензией, со свидетельством государственной аккредитации, уставом на осуществление образовательной деятельности

_____ (ФИО)

- при условии зачисления в другую образовательную организацию.

ФИО должностного лица