**Директору МБОУ «Лицей №26» Томашовой Л.В**

 от **Ивановой Марины Михайловны**

 (ФИО заявителя)

Адрес регистрации**: г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

Адрес проживания**:\_ г. Ижевск ул. Волшебная, д.1 кв.1**

 документ, удостоверяющий личность заявителя

**паспорт,\_\_**

 **9999 111111, 01.01.2021, МВД по УР по г.Ижевск\_\_**

 (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

 Контактный телефон: **\_8 909 909 99 99\_\_**

 Электронная почта: **\_ Ivanova.mm@yandex.ru**

**заявление.**

**Прошу принять** **моего ребенка** (**сына**, дочь) / меня \_\_ **Иванова Михаила Ивановича, 19.09.2010,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

или паспорт **9999 111111, 01.01.2021, МВД по УР по г.Ижевск\_\_**\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

адрес регистрации**\_\_\_ г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1\_\_**

адрес проживания **г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1\_\_**

**в \_\_10\_\_\_ класс \_\_\_\_2024-2025\_\_\_\_\_ учебного года.**

Вашей общеобразовательной организации по индивидуальному учебному плану с углубленным изучением предметов: **математика**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / **профильный универсальный класс**

Окончил(а) \_**9\_\_\_** классов общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации/наименование населенного пункта)

фамилия, имя, отчество (при наличии**)\_\_ Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_**

адрес регистрации **г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1\_\_\_\_**

адрес проживания **г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1\_\_\_\_\_**

контактный телефон **\_\_\_\_8 909 909 99 99\_\_\_\_\_\_\_**

электронная почта **Ivanov.mm@yandex.ru\_\_\_**

**Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации**: **\_\_\_\_\_**

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

**Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**, фактически проживающего по адресу**

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

**Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

**Язык образования**: **\_\_\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

**Родной язык из числа языков народов Российской Федерации**: **\_\_\_\_\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

**Государственный язык республики Российской Федерации**: **\_\_\_\_\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии
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 общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: **\_\_\_\_\_\_\_24.06. 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись **\_\_подпись мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Решение прошу направить:**

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

* на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

□ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: **\_\_\_\_\_\_\_24.06. 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись **\_\_подпись мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: **\_\_\_\_\_\_\_24.06. 2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись **\_\_подпись мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**