**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**

**о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей №26» г. Сарапула Удмуртской Республики, реализующее программы общего образования**

**Прошу принять** **моего ребенка** (**сына**, дочь) / меня \_\_ **Иванова Михаила Ивановича, 19.09.2015,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

свидетельство о рождении ребенка**\_ III НИ № 1111111, отделом ЗАГС г.Ижевск, Удмуртской** **Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

или паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№, 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 \_\_1\_\_\_ класс \_\_\_\_2023-2024\_\_\_\_\_ учебного года.**

**Сведения о втором родителе:**

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**: **\_\_\_\_\_ Работой папы в органах «Росгвардии»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации**: **\_\_\_\_в связи с обучением в 5 классе брата\_\_ Иванова Александра Ивановича , фактически проживающего по адресу г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

(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: **\_\_\_\_\_\_\_24.03 2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 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: **\_\_\_\_\_\_\_24.03 2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись **\_\_подпись мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Дата: **\_\_\_\_\_\_\_24.03 2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Подпись **\_\_подпись мамы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**