

Директору МАОУ  
«Лицей №121 имени Героя Советского Союза  
С.А.Ахтямова» Советского района г.Казани  
Афонской В.А.  
420081, г.Казань, пр.А. Камалеева,22,  
Тел./факс: (843) 562-03-50, 70,  
mail: gimn121@yandex.ru  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/представителя полностью)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление  
о приеме ребенка в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (ОООД), на обучение по  
образовательным программам начального, основного общего образования**

Заявитель является родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , что подтверждается \_\_\_\_\_.

В соответствии с п.22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального (основного, среднего) общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 №458, заявитель просит принять \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) в \_\_\_\_\_ класс.

Язык образования \_\_\_\_\_ (в случае получения образования на родном языке из числа народов Российской Федерации или на иностранном языке).

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

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие образовательному учреждению МАОУ «Лицей №121», юридический адрес: 420081, г. Казань, пр. А. Камалеева 22, на осуществление любых действий, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку информации доступную либо известную Учреждению, либо предоставленная мною лично, составляющей персональные данные мои и моего (-ей) сына, дочери, подопечного, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Гражданским кодексом Российской Федерации, и осуществление любых предусмотренных законом действий в отношении моих персональных данных, в целях внесения в локальные акты и иные документы учреждения, создаваемые в процессе оказания (региональной, муниципальной, государственной) услуги, внедрения современных технических средств охраны, а также с целью получения статистических данных и проведения мониторинга качества оказания (муниципальных, региональных, государственных) услуг. Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей, в своих интересах и в интересах моего (-ей) сына, дочери, подопечного. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

мать - \_\_\_\_\_

отец - \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_ поступающего, \_\_\_\_\_ его \_\_\_\_\_ родителей \_\_\_\_\_ (законных \_\_\_\_\_ представителей)

Контактный телефон поступающего \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка или поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения о поступающем (заполняются по желанию):**

медицинский полис \_\_\_\_\_

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о родителях (место работы, должность, раб. тел., сот, тел.):

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

При подаче настоящего заявления родитель, (законный представитель) ребенка представляют следующие документы:

Вид документа	Предъявлены /приняты документы
<b>1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего</b>	
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
<b>2. Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребенка в первый класс:</b>	
оригинал свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
свидетельство о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.	
<b>3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:</b>	
оригинал свидетельства о рождении ребенка	
копия свидетельства о рождении ребенка	
<b>4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:</b>	
документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.	
<b>5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии)</b>	
Копия документа о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	
<b>6. Документ о потребности ребенка или поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации</b>	
Копия документа о потребности ребенка или поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	
Другие документы, предоставляются по усмотрению родителей (законных представителей):	
характеристика	
копия медицинского полиса	
копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования	

*Примечание:*

*Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.*