|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГБОУ лицея № 486 Выборгского районаВасильевой Ю.В.  |
|  | от |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя) |
|  | Адрес регистрации  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |  |
|  |  |
|  | (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  | Контактные телефоны: |  |
|  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  |
|  |
|  |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего) |
|  |
| (свидетельство о рождении ребенка №, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |
| (дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)  |
| в  |  | класс  |  | учебного года  |  *ГБОУ лицея № 486 Выборгского района* |
|  | (наименование образовательной организации) |
|  |
| Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (в случае наличия указывается категория) |
| Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Язык образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен. |
|  |
| Дата: |  |  | Подпись  |  |
|  |
| Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. |
|  |
| Дата: |  |  | Подпись  |  |

**СОСТАВ СЕМЬИ:**

Количество детей до 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Отец:** |  **Мать:** |
| Фамилия |  | Фамилия |  |
| Имя |  | Имя |  |
| Отчество |  | Отчество |  |
| Место работы |  | Место работы |  |
| Телефон |  | Телефон |  |
| Место **регистрации:** | Место **регистрации**: |
| Город |  | Город |  |
| Район |  | Район |  |
| Улица |  | Улица |  |
| Дом |  | корп. |  | кв. |  | Дом |  | корп. |  | кв. |  |
| Телефон |  | Телефон |  |
| Паспорт серия |  | номер |  | Паспорт серия |  | номер |  |
| Выдан |  | Выдан |  |

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Класс |  | № приказа |
| Дата приема |  | Дата приказа |
| **Фамилия, имя, отчество**  |
| Пол | М | Ж | Дата рождения | Гражданство |
| **Свидетельство о рождении** | Родной язык |
| Место рождения |
| **Паспорт** | Серия | Номер | Когда выдан |
| Кем выдан |
| **Адрес фактического проживания** | Почтовый индекс | Регион | Район |
| Улица | Телефон |
| Дом | Корпус | Квартира | Микрорайон: учебного заведения, иной |
| **Вид регистрации** | постоянная | временная | дата окончания регистрации | отсутствует |
| адрес |
| **Прибытие** | Откуда прибыл: регион, город, район; школа, детский сад, семья и т.д. |
|  |  |
| **Выбытие** | Класс | Дата выбытия | № приказа | Дата приказа |
| Причина выбытия |
| Куда выбыл |