

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Директору МБОУ лицей №73 г. Пензы  
Копёшкину В.А.  
от родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ лицей №73 г. Пензы.  
Фамилия, имя, отчество (*последнее - при наличии*) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_ (очная, заочная, очно-заочная, вне стен  
лицея в форме семейного образования (1-9 классы), самообразования (10-11 классы))

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

**Отец:** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ (*да/нет*)

Имеется ли потребность в обучении АОП или в создании специальных условий для обучения и  
воспитания \_\_\_\_\_ (да/нет) если имеется, то даю согласие на обучение по  
АОП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(подпись/расшифровка)*

На основании статей 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего  
ребенка на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке  
как государственном

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами  
и обязанностями обучающихся и родителей (законных представителей) МБОУ лицей №73 г. Пензы ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных  
данных ребенка в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на привлечением моего ребенка к общественно-полезному труду.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Дата заполнения

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи