

Директору БОУ г. Омска «Лицей № 166»  
Калминой Г.В.

Родителя (законного представителя) - матери

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) – отца

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ (серия, номер) (кем выдан)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., (дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей общеобразовательной организации. Профиль обучения \_\_\_\_\_ (для 10-х классов).

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов общеобразовательной организации \_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с \_\_\_\_\_

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(указать, какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_

(указать, какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подписи родителей)

Даю согласие на \_\_\_\_\_ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов «Родной язык» и «Родная литература» на родном \_\_\_\_\_ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся БОУ г. Омска «Лицей № 166» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года