

Директору МБОУ «Губернаторский инженерный лицей №102»  
Ю.В.Пудовой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

### Заявление

Прошу зачислить моего(-ю) \_\_\_\_\_  
(сына / дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего дата рождения)

проживающего (-ую) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер телефона (при наличии) поступающего)  
на обучение по программе «Школа подготовки будущего первоклассника».

Сведения о законных представителях поступающего:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилии, имена, отчества (при наличии), статус, номера телефонов (при наличии) законных представителей)

Сведения о братьях (сёстрах), обучающихся в МБОУ «Губернаторский инженерный лицей №102»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося, класс.)

Законный представитель поступающего ознакомлен с:

- уставом МБОУ «Губернаторский инженерный лицей №102»;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности от 02.04.2021г. № 3453;
- правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ «Губернаторский инженерный лицей №102»;
- дополнительной образовательной программой «Школа подготовки будущего первоклассника».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Поступающему / законному представителю поступающего разъяснены права и обязанности обучающихся, предусмотренные статьями 34 и 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Подтверждаю \_\_\_\_\_ ограничений возможностей здоровья и необходимости создания  
(отсутствие / наличие)

специальных условий для обучения по дополнительным общеобразовательным программам поступающего в МБОУ «Губернаторский инженерный лицей №102».

Инвалидность поступающего \_\_\_\_\_ (копия подтверждающего документа прилагается).  
(в случае наличия ограничений – группа инвалидности)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

При подаче заявления представлены следующие документы:

- ✓ копия свидетельства о рождении поступающего серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
- ✓ копия паспорта законного представителя \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
- ✓ договор на оказание платных услуг
- ✓ согласие на обработку персональных данных;

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Прошу Вас перечислить переplату родительской платы за платные образовательные услуги на счет \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
расчетный счет

\_\_\_\_\_  
наименование банка(отделения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Телефон бухгалтерии: 73-78-22