

Приложение  
к приказу МБОУ «Лицей №1» г. Симферополя от 05.03.2026 №97

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Директор МБОУ «Лицей №1»  
г. Симферополя  
\_\_\_\_\_ В.В. Шацило

Директору МБОУ «Лицей №1» г. Симферополя  
Шацило В.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного  
представителя (при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии), дата рождения)

Место регистрации ребенка: \_\_\_\_\_ про

живающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Лицей №1» г. Симферополя.

ФИО отца \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на \_\_\_\_\_ языке и изучения родного \_\_\_\_\_ языка из числа языков народов Российской Федерации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и 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 **имеется/отсутствуют** (нужное подчеркнуть).

**Согласен(на)/не согласен(на)** (нужное подчеркнуть) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

Право на первоочередной прием **имеется/отсутствует** (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ (указать категорию первоочередного приема)

Право преимущественного приема **имеется/отсутствует** (нужное подчеркнуть) в связи с обучением в \_\_\_\_\_ классе МБОУ «Лицей № 1» г. Симферополя

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полнородных и неполнородных, в т.ч. усыновлённых (удочерённых), опекаемых, брата и (или) сестры

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка

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

\_\_\_\_\_ (подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ подпись

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

\_\_\_\_\_ (подпись с расшифровкой фамилии заявителя)