

№ _____
от _____

Директору МАОУ «Лицей № 94»
ГО г. Уфа РБ
Ермолаевой Е.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

адрес регистрации

контактный телефон, адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мо _____ сына (дочь) _____
в _____ класс

ФИО ребенка (полностью)

МАОУ «Лицей № 94» городского округа город Уфа Республики Башкортостан для освоения образовательной программы начального общего/основного общего/среднего общего образования.

1. Дата, место рождения ребенка

2. Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка (полностью):
Отец _____

Контактный телефон _____

Мать _____

Контактный телефон _____

Законный представитель _____

Контактный телефон _____

3. Адрес места жительства ребенка

4. Адрес места жительства родителей (законных представителей)

5. Наличие права первоочередного или преимущественного приема

6. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет).

