

Директору ГБОУ СО «Лицей №57 (Базовая школа РАН)» Л.А. Козыревой

заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 10 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о поступающем

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
Тип документа: \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_  
Номер: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Номер актовой записи: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе

Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя:  
Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Тип родства: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
Тип документа: \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_  
Номер: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Код подразделения: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Тип родства: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
Тип документа: \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_  
Номер: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Код подразделения: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

#### 4. Параметры обучения

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

- Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий
- Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

#### 5. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*да/нет*

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

#### 6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):

##### Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности (в т.ч. со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии)
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С общеобразовательными программами
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
- С информацией о проведении индивидуального отбора

##### Согласие на обработку персональных данных:

- С положениями федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ "О персональных данных" ознакомлен (-а)
- Все права и обязанности по защите персональных данных мне разъяснены
- На обработку персональных данных согласен (-на)

##### Для иностранных граждан и/или лиц без гражданства:

- На прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, согласен (-на)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подпись второго родителя/законного представителя (при наличии) \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

## ОБРАЗЕЦ

заявителя (родителя/законного представителя)  
Ивановой Анны Ивановны

*Фамилия, имя, отчество*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 10 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) основной общеобразовательной программе сообщаю следующие сведения:

#### 1. Сведения о ребенке

Фамилия: Иванов

Имя: Степан

Отчество (при наличии): Петрович

Дата рождения: 16.02.2009

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: Свидетельство о рождении

Серия: П-ЕР

Номер: 886596

Кем выдан: Отдел ЗАГС Автозаводского района городского округа Тольятти управления ЗАГС Самарской области

Дата выдачи: 17.02.2009

Номер актовой записи: 4516

Адрес места жительства: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

Адрес места пребывания: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

#### 2. Сведения о заявителе

Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя:

Фамилия: Иванова

Имя: Анна

Отчество (при наличии): Ивановна

Тип родства: мать

Дата рождения: 24.02.1985

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: паспорт

Серия: 9704

Номер: 256088

Кем выдан: ГУ МВД России по Самарской области

Дата выдачи: 23.01.2024

Код подразделения: 630-033

Адрес места жительства: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

Адрес места пребывания: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

Телефон: 89376659584

Электронная почта (E-mail): kie172506@yandex.ru

#### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

Фамилия: Иванов

Имя: Петр

Отчество (при наличии): Владимирович

Тип родства: отец

Дата рождения: 23.04.1984

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: паспорт

Серия: 9703

Номер: 274568

Кем выдан: ГУ МВД России по Самарской области

Дата выдачи: 23.01.2020

Код подразделения: 630-033

Адрес места жительства: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

Адрес места пребывания: Самарская (обл.); Тольятти (г.); Ворошилова (ул.); Дом: 12; Квартира: 78

Телефон: 89877356542

Электронная почта (E-mail): kpr3215@mail.ru

#### 4. Параметры обучения

Язык образования: русский

Родной язык: русский

- Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий
- Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

#### 5. Наличие преимущественного права на зачисление да

*да/нет*

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации Иванов Виктор Петрович

#### 6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):

---

##### Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности (в т.ч. со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии)
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С общеобразовательными программами
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
- С информацией о проведении индивидуального отбора

##### Согласие на обработку персональных данных:

- С положениями федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ "О персональных данных" ознакомлен (-а)
- Все права и обязанности по защите персональных данных мне разъяснены
- На обработку персональных данных согласен (-на)

##### Для иностранных граждан и/или лиц без гражданства:

- На прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, согласен (-на)

Дата 01.07.2025

Подпись Иванова