

Директору МБОУ «Многопрофильный лицей  
№ 18 имени М.В. Ломоносова ЗМР РТ»  
Я.В. Кибец

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
Паспорт \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс моего сына/мою дочь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_,

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_,

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

матери (законного представителя) \_\_\_\_\_,

отца (законного представителя) \_\_\_\_\_.

Ребенок имеет потребность в обучении 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – \_\_\_\_\_ (да / нет).

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации выбираю для изучения:

Родной язык (русский)

Родной язык (татарский)

Государственный язык Республики Татарстан (татарский)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
ФИО

