Решение руководителя	Директору Муниципального автономного общеобразовательного учреждения – лицей № 173			
	Куницкой Светлане Владимировне			
«	ФИО лиректора			
подпись	ФИО			
ЗАЯВЛЕНИЕ №				
Прошу принять моего (ю) сына (дочь)				
	Дата рождения			
вкласс Муниципального автономно	еднее - при наличии) ребёнка) <u>ОГО Общеобразовательного учреждения — лицей № 173</u> наименование образовательной организации)			
Адрес места жительства и (или) адрес мест	га пребывания ребенка			
Сведения о родителях (законных представ:	ителях) ребёнка:			
Контактный телефон				
E – mail: (при наличии)				
Адрес места жительства:				
ФИО (последнее – при наличии)				
E – mail: (при наличии)				
Адрес места жительства:				
Сообщаю о праве ребенка на:				
□ – внеочерелной прием (основание)			
□ – преимущественный прием (основан				
деятельности № Л035-01277-66/00195323 с аккредитации учреждения № 8730 от 15 документами, регламентирующими орган	173, лицензией на осуществление образовательной от 16 октября 2015, со свидетельством о государственной 5.10.2015, с образовательными программами и другими изацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а). Достоверность и полноту указанных			
	тодпись ФИО ваконом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных			
(φα	милия, имя отчество ЗАЯВИТЕЛЯ)			
	ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а			
	о открытым каналам связи Интернет в государственные и			
	использование в целях предоставления образовательной			
	ельства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в дачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.			
дата	подпись заявителя ФИО			
	ваконом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных			
данных» я,				

-	-	ы и долгосрочное исполн	-		-	
		вующего законодательства				
писы	менной форме и до	ействует до даты подачи м	иной заявления об от	зыве наст	оящего согла	асия.
	Дата	подпись второго родителя (зако	онного представителя)	_	ФИО	
	В соответствии	со статьями 14, 44 Феде	enani noro zavona or	20 12 201	2r No 273 -	-
06na		со статьями 14, 44 Феде йской Федерации» даю				
_		ребенка на		-		
		языка			с, изу іспис	родного
	Coopinato o nom	ребности ребенка в обучен	лии (ла/цет):			
□ -	-	реоности реоснка в обученой образовательной програ	· · · · · ·			
	<u>-</u>)
	создании специал ование:	выных условий для организ	зации обучения и вос	спитания (e OB3)
		выных условий для организ	зашии обучения и вос	питания т		/ апила в
		идуальной программой реа				
)
Я,					, родитель	
•	-	ль) несовершеннолетнего				_, даю
согла	сие на ооучение м	оего ребенка по адаптиро	ваннои образователь	нои прогр	рамме.	
	дата	подпись заявителя		ФИО)	
	IC			<i></i>		
	к заявлению в д дополнительные	цобровольном порядке при е локументы:	илагаю следующие о	оязательн	ые и	
1.	дополингольных	о документы.		на	Л. В	ЭКЗ.
		(наименование документа)		<u> </u>		
2.				на	Л. В	ЭКЗ.
2		(наименование документа)				
3.		(наименование документа)		_ на _	Л. В	ЭКЗ.
4.		(папменование документа)		на	Л. В	ЭКЗ.
_		(наименование документа)			<u> </u>	<u> </u>
5.		(наименование документа)		_ на _	Л. В.	<u>Э</u> К3.
6.				на	Л. В	ЭКЗ.
0.		(наименование документа)		па	JI, D	JK3.
7.				на	Л. В	экз.
		(наименование документа)				
8.		(наименование документа)		_ на _	Л. В	Экз.
		. ,				
Дата подачи заявления: «»			Γ.			
	(подпись заяви		ФИО заявителя)			

даю согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и