

Директору Кировского областного государственного
общеобразовательного автономного учреждения
«Кировский физико-математический лицей» Исупову М.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь): Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. в ____ класс Кировского областного государственного
общеобразовательного автономного учреждения «Кировский физико-математический лицей»
(ул.Труда, 16, г. Киров, 610020, (8332) 215-900, kpml@kpml.ru).

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи ____ . ____ . ____ г.

Адрес места регистрации (с указанием района): _____

Адрес места проживания (с указанием района): _____

Ф.И.О., место работы, должность, телефон (рабочий, сотовый), электронная почта родителей:

Мать: _____

Отец: _____

Наличие права (*отметить необходимое*)

- внеочередного приёма;
- первоочередного приёма;
- преимущественного приёма;
- первоочередного приёма (региональная льгота);

Наличие потребности у ребенка 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:

- есть;
- нет.

С уставом лицея, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в лицее **ознакомлен**.

Дата:

Подпись: _____ / _____ /