

## Для законных представителей

Ректору ДВГУПС

В.В. Буровцеву

(чьё ФИО) \_\_\_\_\_

(адрес) \_\_\_\_\_

(телефон) \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО) \_\_\_\_\_,

(число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

и изучавшего \_\_\_\_\_ (иностраннй) язык, в \_\_\_\_\_ класс Лицея ДВГУПС

(универсальный профиль обучения по программе СОО).

К заявлению прилагаются:

1. Заявление на прием
2. Аттестат об основном общем образовании (оригинал)
3. Копия паспорта ребенка
4. Копия паспорта законного представителя
5. Договор на оказание образовательных услуг
6. Согласия на обработку персональных данных
7. Медицинская карта поступающего
8. Справка 086/у
9. Копия СНИЛС поступающего
10. Копия медицинского полиса поступающего
11. Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (Приложение N 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н, обязательно должен быть указан номер группы и ее название)
12. Другие документы (при предоставлении перечислить)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами СОО, свидетельством о государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам СОО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный университет путей сообщения» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

(число, подпись) \_\_\_\_\_

**Для поступающих**

Ректору ДВГУПС  
В.В. Буровцеву

(чьё ФИО) \_\_\_\_\_

(адрес) \_\_\_\_\_

(телефон) \_\_\_\_\_

**заявление.**

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,

(число, месяц, год рождения) \_\_\_\_\_,

проживающий(щая) по адресу: \_\_\_\_\_,

и изучавший(щая) \_\_\_\_\_ (иностранный) язык, прошу зачислить меня

\_\_\_\_\_ класс Лицея ДВГУПС (универсальный профиль обучения по программе СОО).

Сведения о родителях:

(мать) \_\_\_\_\_,

(отец) \_\_\_\_\_,

(опекун, при наличии) \_\_\_\_\_,

К заявлению прилагаются:

1. Заявление на прием
2. Аттестат об основном общем образовании
3. Копия паспорта ребенка
4. Копия паспорта законного представителя
5. Договор на оказание образовательных услуг
6. Согласия на обработку персональных данных
7. Медицинская карта поступающего
8. Справка 086/у
9. Копия СНИЛС поступающего
10. Копия медицинского полиса поступающего
11. Другие документы (при предоставлении перечислить)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами СОО, свидетельством о государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по программам СОО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный университет путей сообщения» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документа.

(число, подпись) \_\_\_\_\_