

Регистрационный номер _____

Принять в _____ класс

Руководитель общеобразовательного
учреждения _____

Директору

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
Спас-Суходревская основная общеобразовательная школа
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

Кузнецовой Марине Николаевне
(Ф.И.О. руководителя муниципальной общеобразовательной организации)

(Ф.И.О. родителя законного представителя)

Место жительства:

Город(село) _____

Улица _____ ДОМ _____ КВ _____

Место регистрации:

Город (село) _____

Улица _____ ДОМ _____ КВ _____

Телефон (дом, раб, сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя отчество, дата рождения)

В _____ класс _____

(наименование общеобразовательного учреждения)

По _____ форме обучения.

(очная, очно-заочная)

Окончил(а) _____ классов _____ общеобразовательного учреждения

(наименование учреждения)

Изучал(а) _____ язык

(при приеме в 1 класс не заполняется)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О. (при наличии))

Контактный телефон: _____

Отец _____

(Ф.И.О. (при наличии))

Контактный телефон: _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном _____ языке на период обучения в МБОУ Спас - Суходревская ООШ.

« _____ » _____ 2026г. _____

(подпись родителя (законного представителя))

Решение о выборе формы получения общего образования и формы обучения, изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» принято с учетом мнения ребенка.

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Спас-Суходревской основной общеобразовательной школы,
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

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, ознакомлен(а).

« ____ »

_____ 2025г

(подпись родителя (законного представителя))

Даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Спас - Суходревской основной общеобразовательной школе

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ »

_____ 2025г

(подпись родителя (законного представителя))