

Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося  
или родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь)

(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_ класс

в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Илюшинскую среднюю общеобразовательную школу

Родители: мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Адрес по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации места жительства: \_\_\_\_\_

Законные представители: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

фамилия, имя, отчество

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_, поступающего в 1 класс, обучение на русском языке; изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке на уровне начального общего образования; изучение родного русского языка и родной русской литературы на уровне основного и среднего общего образования;

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, уставом Учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлены.

Подпись родителей  
/законных представителей: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
/Ф.И.О / расшифровка подписи/  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
/Ф.И.О / расшифровка подписи/

Удостоверяем согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей

Подпись родителей  
/законных представителей: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
/Ф.И.О / расшифровка подписи/  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
/Ф.И.О / расшифровка подписи/

тел: \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_