

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 2 с. Каликино Добровского района  
Прилепиной Оксане Яковлевне

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 2 с. Каликино.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке, в том числе изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: район \_\_\_\_\_, село \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства: район \_\_\_\_\_, село \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_. Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства: район \_\_\_\_\_, село \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_. Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С Уставом МБОУ СОШ № 2 с. Каликино, 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, ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца (законного представителя))

**Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.**

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано нами в любой момент по письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца (законного представителя))