

Заявление родителей (законных представителей) о приеме  
в муниципальное образовательное учреждение

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Рыбновская средняя школа №1»  
Степанчук Татьяне Анатольевне

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Место регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

В \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

#### МАТЬ

#### ОТЕЦ

Фамилия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локального нормативного акта МБОУ «Рыбновская СШ №1», осуществляющего образовательную деятельность по реализуемым образовательным программам, прошу организовать для моего ребенка, \_\_\_\_\_, уч-ся \_\_\_\_\_ класса, обучение на государственном языке Российской Федерации - родном русском языке. Прошу организовать изучение \_\_\_\_\_ языка как предмета.

С Уставом, лицензией, аккредитацией, образовательной программой Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Рыбновская средняя школа №1», правилами внутреннего трудового распорядка, иными локальными актами школы ознакомлен/а/

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласны на обработку персональных данных ребенка и родителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

К заявлению прилагается: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заявление родителей (законных представителей) о приеме  
в муниципальное образовательное учреждение

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Рыбновская средняя школа №1»  
Степанчук Татьяне Анатольевне

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **З А Я В Л Е Н И Е О ВЫБОРЕ ЯЗЫКА ОБУЧЕНИЯ**

Прошу организовать обучение на государственном языке Российской Федерации – русском языке для моего ребенка \_\_\_\_\_, обучающегося \_\_\_\_\_ класса.  
Прошу организовать изучение \_\_\_\_\_ языка как предмета.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_