

Директору  
муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя школа №149»  
Шмаланду Александру Августовичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление о приеме в МАОУ СШ №149

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс.

В соответствии со ст. 11 и 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» просим обеспечить возможность получения образования на \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях:

Мать:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Отец:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) родителей ребенка:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон родителей ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом МАОУ СШ №149, 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 обучающегося, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)