

Директору МБОУ  
Балаганской СОШ № 2  
О.Г.Ермаковой  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

конт. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь)

Ф.И.О  
ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Год, число, месяц рождения, место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Отец: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

С Федеральными государственными образовательными стандартами, с условиями обучения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом, Правилами внутреннего распорядка учащихся, образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими деятельность Учреждения, ознакомлен(а)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказа Министерства образования и науки РФ от 22 января

2014 г. N 32"Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

ие к заявлению

Приложен  
о приеме \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О  
ребенка \_\_\_\_\_

Прибыл из МБДОУ № \_\_\_\_\_

Адрес проживания:

\_\_\_\_\_

Домашний  
телефон: \_\_\_\_\_

Адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, сот.тел.)

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, сот.тел.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)      \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)