

Директору МКОУ «Олинская СОШ»

Лебедеву С.Л.

от _____

проживающе ___ по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____

Фамилия, имя, отчество

место рождения: _____

дата рождения: _____ года в _____ класс

Заявляю о согласии на обучение:

по общеобразовательной программе

по адаптированной образовательной программе

Наименование льготы (при наличии) _____
_____ внеочередное/первоочередное

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, распорядительным актом органов местного самоуправления Лиманского муниципального района о закреплённой территории, основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, учебным планом, локальными актами школы, правилами внутреннего распорядка школы ознакомлены и согласны.

Дата _____

Подпись _____

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____ изучение родного русского языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Дата _____

Подпись _____

Подпись _____

Данные о родителях (законных представителях):

Мать - _____

Ф.И.О. полностью, место рождения, место работы, должность

Телефоны _____

Отец - _____

Ф.И.О. полностью, место рождения, место работы, должность

Телефоны _____

