

№ ____ « ____ » _____ 20_ _ г.

Директору муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения «Средняя
 общеобразовательная школа №3» г.Белёва Тульской
 области Семёновой Антонине Борисовне

от _____
 Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

 Адрес регистрации родителя (законного представителя)

 Адрес фактического проживания, телефон родителя (законного представителя)

 Документ, удостоверяющий личность заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ШКОЛУ

Прошу принять моего ребенка _____
 Фамилия, имя, отчество полностью

Дата и место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка: (свидетельство о рождении или паспорт:
 серия, номер, дата выдачи)

в _____ класс МБОУ «СОШ №3» г.Белёва Тульской области.

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
 программе (подчеркнуть нужное): *есть потребность/ нет потребности*

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Сведения о потребности в организации изучения родного _____ языка
 как предмета (подчеркнуть нужное): *есть потребность/ нет потребности*

Ранее изучал (а) иностранный _____ язык.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
 о государственной аккредитации, образовательными программами, документами,
 регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
 правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) _____

Подпись

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
 установленном законодательством _____

Подпись

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения
 каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его
 подписания и действует на весь период обучения ребёнка.*

№ ____ «__» _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №3» г.Белёва Тульской
области Семёновой Антонине Борисовне

от _____

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

паспорт

выдан

Адрес:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫБОРЕ ЯЗЫКА ОБУЧЕНИЯ

На основании [статьи 14](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____, обучающегося

_____ класса, обучение на _____ языке и изучение родного

_____ языка и литературного чтения (литературы) на родном

_____ языке.

дата_____
подпись_____
расшифровка