

ИНН _____
Страховое свидетельство пенсионного
Страхования № _____

Директору ЛГ МАОУ «СОШ №1»
Н.В. Шахматовой
Родителя (законного представителя)

Гражданство _____

(Фамилия Имя Отчество)
Место жительства: _____

Телефон: _____
E-mail (при наличии) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: « ____ » _____ г. Место рождения _____

Место жительства _____

в _____ класс с очной, очной-заочной, заочной формой обучения.
отметить

Имеется право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

Требуются специальные условия _____

Прошу организовать обучение по ООП, АООП _____
(нужное подчеркнуть) (подпись)

Окончил(а) _____ классов школы № _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №152-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать обучение на _____ языке и
указывается язык

изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном
указывается язык

_____ языке _____
указывается язык подпись

С Уставом и лицензией на ведение образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, основной образовательной программой и другими
локальными актами, регламентирующие уставную деятельность ЛГ МАОУ «СОШ №1»
ознакомлен(а) _____

подпись

Согласна(ен) на обработку персональных данных _____

подпись

_____ « ____ » _____ 20 ____ года
(подпись)

АНКЕТА

Ф.И.О. отца: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Служебный телефон: _____

Ф.И.О. матери: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Служебный телефон: _____

Телефон родственников: _____