

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Директору МКОУ «Лодейнопольская СОШ №2»  
О.А. ИСАКОВОЙ

Принять в \_\_\_\_\_ класс

Директор школы:

\_\_\_\_\_ О.А.Исакова

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

## заявление

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь) \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Лодейнопольская СОШ №2».  
*указать специализацию*

Обучение и воспитание моего ребенка прошу организовать на \_\_\_\_\_  
*указать язык*  
языке и предоставить возможность изучения \_\_\_\_\_ языка в качестве  
*указать язык*  
родного языка.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ класса(ов) школы \_\_\_\_\_

Изучал(а) иностранный ( \_\_\_\_\_ ) язык.  
*указать язык*

Прошу организовать изучение второго иностранного ( \_\_\_\_\_ ) языка.  
*указать язык*

Информация, свидетельствующая о наличии преимущественного права зачисления обучающегося в класс (группу) углубленного изучения отдельных предметов:

– победные и призовые места в олимпиадах, конкурсах, конференциях по предметам углубленного изучения \_\_\_\_\_

– высокие результаты обучения по итогам промежуточной аттестации \_\_\_\_\_

– другое \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлены:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даем согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (расшифровка подписи)

Перечень прилагаемых документов:

- Личное дело ребенка
- Медицинская карта ребенка
- Справка о регистрации ребенка по месту жительства
- Копия свидетельства о рождении, паспорта ребенка (при наличии)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)