

Директору муниципального автономного общеобразовательного  
учреждения «Самарский медико-технический лицей»  
городского округа Самара  
Волчковой А.А.  
от родителя (законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

\_\_\_\_\_

## **З А Я В Л Е Н И Е**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего  
ребенка \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения обучение на \_\_\_\_\_  
(указать язык)  
языке и изучение \_\_\_\_\_.  
(указать язык)

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