И.о. директора МБОУ «Подюжская СШ им. В.А. Абрамова» Т.В. Востряковой

(ФИО родителя, законного представителя)	
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять в	EIIIE
моего ребенка в класс	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес места жительства и (или) адрес места преб	ывания ребенка
МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия	Фамилия
Имя	RMN
Отчество	Отчество Адрес жительства и (или) адрес места
Адрес жительства и (или) адрес места	
пребывания родителя (законного	пребывания родителя (законного
представителя) ребенка	представителя) ребенка
Номер телефона, адрес электронной почты (при	Номер телефона, адрес электронной почты (при
наличии)	наличии)
L В какой школы переведен (если будущий 1 класс	о то назранна патемого са па)
из какои школы переведен (если будущий т класс	с, то название детского сада)
Напичие права внеочередного первоочередного	или преимущественного приема (при наличии)
The input of the control of the cont	
Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии)	
Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка -	
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)	
Согласие родителя(ей) (законного (ых) предст	тавителя (ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (п	в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе)	
Язык образования	
Родной язык из числа языков народов Российской	й Федерации
С Уставом, лицензией на осуществление образ	зовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образователя	ьными программами и другими документами,
регламентирующими организацию на осущест	вление образовательной деятельности, права и
обязанности, обучающихся ознакомлены.	
В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального зако	она от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» даем согласие на обработку наших и реб	бенка персональных данных.
Подписи родителя (законного представителя)	(подпись) (расшифровка)
	(подпись) (расшифровка)
Дата «»202г.	