Директору МБОУ ООШ № 22
им. Героя Советского Союза
П.И. Державина с. Мессажай
МО Туапсинский район
А.Н. Климовой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

З а я в л е н и е

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
(Ф.И.О)

_____ в _____ класс.

Дата рождения ребенка (поступающего) « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства ребенка (поступающего) _____

Адрес места пребывания ребенка (поступающего) _____

	Отец	Мать	Законный представитель
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Адрес места жительства			
Адрес места пребывания			
Адрес электронной почты			
Номер(а) телефона(ов)			

Наличие права внеочередного приема _____, первоочередного приема _____, преимущественного приема _____.

Ребенок (поступающий) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе _____. Ребенок (поступающий) нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

Даю(ём) согласие на обучение ребенка **по адаптированной образовательной программе:**

	Фамилия, имя, отчество	Подпись
Отец		
Мать		
Законный представитель		

Язык образования _____, родной язык _____.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены:

	<i>Фамилия, имя, отчество</i>	<i>Подпись</i>
Отец		
Мать		
Законный представитель		

Даю (ём) согласие на обработку персональных данных:

	<i>Фамилия, имя, отчество</i>	<i>Подпись</i>
Отец		
Мать		
Законный представитель		

Дата: « _____ » _____ 202__ г. Подпись: _____ (_____)

Дата: « _____ » _____ 202__ г. Подпись: _____ (_____)

Дата приема заявления: « _____ » _____ 202__ г.

Регистрационный № _____

Подпись: _____ (Т.В. Савойкина)