Заявление о приеме в общеобразовательную организацию

		Рук	оводителю		
		OT_	(наименование об	_	ной организации)
		(ФИО заявителя)) Адрес регистрации:			
		Адј	рес проживания	Ι:	
			(документ, удост (№, серия,	оверяющий лич дата выдачи, ке	
			тактный телеф ail:	он:	·
	3	ВАЯВЛЕНИ	Е		
Прошу	принять	моего	ребенка	(сына,	дочь) -
		(ФИО ребенка,	дата и место рожд	дения)	
(свидетел			оия, дата выдачи, н дата выдачи, кем в		р актовой записи)
		(адрес	с регистрации)		
(адрес проживания)					
	В	класс	учеб	ного года	

Сведения о втором родителе:

	(фамилия, имя, отчество)
	(адрес регистрации)
	(адрес проживания)
	сонтактный телефон, <mark>e-mail</mark>)
Сведения о внеочередном, зачисления на обучение	первоочередном или преимущественном праве в общеобразовательные организации:
	пучае наличия указывается категория) в обучении по адаптированной основной программе:
Согласен на обучение/на обу	е наличия указывается вид адаптированной программы) чение ребенка по адаптированной образовательной ти обучения по адаптированной образовательной
Дата:	Подпись
Язык образования:	
(в случае получения образования на родном языко языке)	е из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном
Родной язык из числа языков н	пародов Российской Федерации:
С уставом, лицензией на свидетельством о государственной ан и другими документами, реглаг	о языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе го языка как родного языка) осуществление образовательной деятельности, со ккредитации, с общеобразовательными программами ментирующими организацию и осуществление и обязанности обучающихся общеобразовательной
Дата:	Подпись
Согласен на обработку персопорядке, установленном законодатель	нальных данных и персональных данных ребенка в ьством Российской Федерации.
Дата:	Подпись