	Директору
	Директору
	(Ф.И.О. директора)
	родителя (законного представителя):
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	проживающего по адресу:
	город (село)
	улица
	ДОМКВ
	Телефон:
3	ВАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка	(сына, дочь)
(фамилия, и	имя, отчество; дата рождения)
проживающего по адресу:	
в класс	е образовательной организации)
(наименовани	е образовательной организации)
в(о) внеочередном порядке, в первооч права (нужное подчеркнуть).	чередном порядке, в порядке преимущественного
специальных условий для организа ограниченными возможностями здоро	ребенка разовательной программе и (или) в создании ции обучения и воспитания обучающегося с овья в соответствии с заключением психолого-
соответствии с индивидуальной програ	
	его ребенка по адаптированной образовательной
программе в	енование образовательной организации
« <u> </u>	
·· <u>·</u>	подпись ФИО
образовании в Российской Федерациих	ерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об э прошу организовать для моего ребенка обучение изучение родногоязыка.
свидетельством о государственной аккри локальными актами, регламен	уществление образовательной деятельности, со редитации, с общеобразовательными программами итирующими организацию и осуществление обязанности обучающихся
ознакомлен(а).	наименование образовательной организации
«»20г.	подпись ФИО
	подпись

Мать (Ф.И.О., адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)				
Сонтактные телефоны, электронная і				
(Ф.И.О., адрес места з	жительства и (или) адрес места	пребывания)		
Сонтактные телефоны, электронная г	ючта			
Согласен(на) на обработку м моего ребенка в объеме, указанном установленном законодательством Ро	в заявлении и прилага			
<u></u>	подпись	ФИО		

Регистрационный № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_ г.