Приложение 1

Директору МБОУ «Белоярская СШ» О.В.Ельчаниновой

	(ФИО родителя (законного представителя)
	Адрес регистрации по месту жительства:
	(индекс, адрес полностью)
	Адрес электронной почты для связи с заявителем
	Номер телефона заявителя:
	Заявление БОУ «Белоярская СШ»
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)	
(фамилия, имя, о	тчество (последнее - при наличии)
	(дата рождения)
(адрес мест	а фактического проживания)
(адрес регис	трации по месту жительства)
вкласс.	
Сведения о родителях:	
Мать:	
(фамилия, имя, от	гчество (последнее - при наличии),
адрес места	а фактического проживания)
Отец:	
(фамилия, имя, от	гчество (последнее - при наличии),
адрес места	а фактического проживания)
«» 20 г.	(подпись родителя (законного представителя)
Имею/не имею право внеочередного приема:	(указать при наличии)
	·
Имею /не имею право первоочередного приема:	

имею /не имею право преимущественного прием	ла: (указать при наличии)
Язык образования: русский	
образовательной деятельности, общео	ственной аккредитации, лицензией на осуществлени бразовательными программами, а также другими вацию и осуществление образовательной деятельности ярская СШ» ознакомлен.
«»20г.	(подпись родителя (законного представителя)
Прошу организовать для моего ребенка	
обучение по адаптированной образовательной	программе в соответствии с заключением ТПМПК.
«»20г.	(подпись родителя (законного представителя))
Я,	ля (законного представителя)
даю согласие на обработку моих персональн	ых данных и персональных данных моего ребенка
	(фио ребенка)
в порядке, установленном законодательством	м Российской Федерации.
«»20г.	(подпись родителя (законного представителя))
К заявлению прилагаются следующие документи	ы:
1)	
2)	
4)	
5)	
Заявитель (фио заявителя/ представителя заявите	еля полностью) (подпись)
Дата «»20г.	
Специалист: (фио заявителя/ представителя заявите	еля полностью) (подпись)
Дата «»20г.	ми полностью) (подпись)
Регистра	ационный номер № от «»20