Регистрационный № «»20 г.	Директору МОУ «СОШ с.Сокур» Князевой И.С.			
	(фамилия, имя, отчество заявителя)			
	проживающего по адресу: нас. пункт			
	ул кв дом кв			
	Адрес электронной почты:			
O	ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение			
Прошу зачислить моего ребо				
	(фамилия, имя, отчество)			
	года рождения, зарегистрированного по адресу:			
вй класс МОУ «СОШ	С.Сокур» для обучения по общеобразовательной общего образования. — общего образования.			
(указать уровень образовани	я: начальное, основное, среднее).			
	ния, наименование и реквизиты подтверждающих документов) нае не подтверждения наличия льготы ребенок будет			
V				
Уведомляю о потребности м в обучении по адаптированной осн с заключением и рекомендаций	моего ребенкамоего ребенкамоего ребенка метельной программе в соответствии			
(наименование п	сихолого-медико-педагогической комиссии)			
	Даю свое согласие на обучение моего ребенка			
дата -	подпись Ф.И.О			
образовании в Российской Фед	Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об дерации» прошу организовать для моего ребенка бучение на			
языка и ли	тературного чтения на родном языке.			
Изучаемый иностранный язык				
Способ информирования заявителя	и (выбрать способ информирования):			

по эле	ектронной почте, e-mail:			
по поч	нте на указанный адрес прож	кивания		
при ли	ичном обращении			
локал	С Уставом, лицензией гельством о государственными актами, регламентир вности, права и обязанност	ной аккредитации ующими организаі	, образовательным цию и осуществлен	ии программами и ие образовательной
	дата	подпись		Ф.И.О
органі	Согласен(на) на обработку ребенка в объеме, указан изации обучения и воспитан казании муниципальной услу	ном в заявлении ния	и прилагаемых до	
	дата	подпись		Ф.И.О
Прило	ожения к заявлению:			
•	копия паспорта		_ на _ л. в _ экз.;	
•	копия свидетельства о рож			на _ л. в _ экз.;
•	копия свидетельства о			ПО
•	местожительству на _ л. в	_ экз.;		
•				
•				
•				
	дата	подпись		Ф.И.О