Регистрация заявления №		Директору МБОУ Быстрогорской СОШ
«»		Галине Ивановне Юровой
		OT
		(ФИО родителя/законного представителя)
		зарегистрированного по адресу
		проживающего по адресу
		контактный телефон
		адрес электронной почты:
ЗАЯВЈ	<b>ТЕНИЕ</b> о приеме на о	обучение
	•	•
прошу зачислить моего рес	года р	ождения, зарегистрированного по
адресу:		
проживающего по адресу:		
		,
вй класс на	φορικό οξείτου	na a
ви класс на	форму обучен	
(дата) Наличие права внеочередного, перво	(подпись) рочерелного или пре	(ФИО родителя) РИМУШЕСТВЕННОГО
приема:	•	-
	(подпись)	(ФИО родителя)
создании специальных условий дл	я организации обуч аключение психоло	образовательной программе и (или) нения и воспитания обучающегося с го-медико-педагогической комиссии)
(дата)	(подпись)	(ФИО родителя)
На основании статьи 14 Федераль: Российской Федерации» прошу	ного закона от 29.1 организовать дл	2.2012 № 273-03 «Об образовании в
родномязыке.		
государственной аккредитации, о	бразовательными при и осуществление	(ФИО родителя) вной деятельности, свидетельством о рограммами и локальными актами, с образовательной деятельности, с орской СОШ ознакомлен(а).
(дата)	(подпись)	(ФИО родителя)
Согласен(на) на обработку моих	персональных дани	ных и персональных данных моего ых документах, с целью организации
(дата)	(подпись)	(ФИО родителя)
Приложения к заявлению: • копия паспорта родителя		на пвака.
• копия свидетельства о рождении		
		по месту жительству на _ л. в _ экз.;
(дата)	(подпись)	(ФИО родителя)
(vama)	(moonines)	(PHO podumenn)