## Директору МОУ « СОШ имени Н.В.Грибанова с. Брыковка» Липатовой И.М.

	Фамилия, имя, отчество родителя		
	( законного представителя)		
	паспорт: серия №		
	выдан		
	Дата выдачи		
ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу Вас зачислить моего ребёнка (сын, дочь)			
		Фамилия, имя, отчестн	во, Дата рождения ребёнка
		в первый класс для получения начального обще	го образования
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка			
Ф.И.О.МАТЕРИ:			
Ф.И.О.ОТЦА:	Supplying polytratiq(ov) coveryword(uv)		
представителя(ей) ребенка:			
Контактные телефоны родителей (законных	представителей) ребенка, адрес электронной		
почты			
Наличие права внеочередного, первоочередного или преим	ущественного приема ( да/нет)		
для организации обучения и воспитания обучающегося с	азовательной программе и в создании специальных условий с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с ии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в (да/нет)		
Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(є образовательной программе (в случае необходимости обучада/нет)	ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной ения ребенка по адаптированной образовательной программе(		
О выборе языка образования, родного языка	из числа языков народов Российской		
Федерации			
С лицензией на осуществление образовател о государственной аккредитации, уставом , начального общего образования и документа и осуществление образовательной деятельно МОУ « СОШ имени Н.В.Грибанова с.Брыко «»20 г	основной образовательной программой ами, регламентирующими организацию ости, правами и обязанностями обучающихся вка» ознакомлен(а)		
Согласен на обработку своих персональны порядке, установленном законодательством « » 20 г			