Per.№	Директору Абакарову И	МБОУ «СОШ №8» І. С.
ý .	(Ф.И.О. родителя (	аконного представителя ребенка)
ЗАЯВЛЕНИЕ		
	K.	
Прошу зачислить в класс моего реб	енка	
(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения).		
проживающ	его по адрес	/:
Родители (законные представители): <b>Мать</b> (Ф.И.О.)		
Место работы, должность		
Адрес места жительства		
Отец (Ф.И.О.)		
Место работы, должность		
Адрес места жительства Адрес электрон Адрес электрон	иной почты	
Наличие права внеочередного, первоочередного или (подчеркнуть,		ественного приема
Потребность ребенка в обучении по адаптированной обра обучение по адаптированной образовательной программе	зовательной	
Потребность в создании специальных условий для органи с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалид ИПР а: да / нет		
Выбираю для обучения по образовательным програ общего и среднего общего образования языком образован народов РФ		
	« »	20 г
	Γ	20г
В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27, выражаю свое согласие на обработку ( сбор, систематизацию, изменение), использование, распространение (передачу) спосо персональных данных моего редате рождения, месте жительства, месте работы, семейном полмомента выбытия из учреждения.	накопление, х бами, не прот бенка, а имен	ранение, уточнение (обновление, иворечащими закону, моих но: фамилии, имени, отчестве,
	\\\	20 r
" <u> </u>	Подпис	20r
С Уставом образовательного учреждения, лицензией не со свидетельством о государственной аккредитации, образоват регламентирующими организацию и осуществление образоват обучающихся и их родителей (законных представителей) озна	а право веден тельными прог тельной деятел	ия образовательной деятельности, раммами и другими документами.

Подпись\_\_\_\_