	Л.В. Бондаренко
	OT
	Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
	проживающей (го) по адресу:
	эл.почта (при наличии)
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)	(Ф.И.О. ребенка (полностью))
дата рождения «»20г, прожив	вающего по адресу
в первый класс для получения начального общего	о образования.
Прошу обеспечить моему ребенку возможност изучение предмета русский язык и литературное	ть получения образования на родном (русском) языке, а так чтение (литература) на родном (русском) языке.
О себе сообщаем:	
Ф.И.О.(отец)	
Проживающии по адресу Контактный номер телефона	
Ф.И.О.(мать)	
Проживающая по адресу Контактный номер телефона	
Сведения о потребности ребенка (поступающе соответствии с заключением ПМПК (при нали Обучение по адаптированной образовательной пр Инвалидность: да нет нет наличие заключения ПМПК: да нет	
Своей подписью даю согласие на обучение ребен	ка по адаптированной образовательной программе(подпись)
Своей подписью заверяю согласие на обработку пребенка в порядке, установленном законодательс	моих персональных данных и персональных данных моего твом РФ.
учреждения «Средняя общеобразовательная шко: деятельности, со свидетельством о государственн	уставом муниципального бюджетного общеобразовательного ла № 6», лицензией на осуществление общеобразовательной ной аккредитации, с образовательными программами и другими и осуществление образовательной деятельности, правами и
	(подпись)
	(подпись)
« » 20 г.	/
	(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Учетный номер _____