Директору МБОУ СОШ № 2 И.В.Винник

Ф.И.О. родителя (мать)						
(законного представителя)						
Адрес места жительства и (или)						
адрес места лительства и (или)						
адрее меета преобівания						
Телефон(ы)						
Адрес(а) эл. почты						
ФИО ролителя (отен)						
Ф.И.О. родителя (отец)						
Адрес места жительства и (или)						
адрес места пребывания						
T1(-)						
1 елефон(ы) А ирас(а) он, номих						
Адрес(а) эл. почты						
ЗАЯВЛЕНИЕ						
Прошу принять/зачислить моего ребенка:						
(ФИО поступающего полностью)					
Дата рождения:						
Проживающего <u>(ую)</u> :						
(адрес места жительства и (или) адрес места	пребывания)					
в « » класс муниципального бюджетного об	щеобразовательного учреждения					
средней общеобразовательной школы № 2 имени адмира.						
форма обучения Согласен(а) на о						
языке. (очная, очно-заочная)						
Наличие права приема в (внеочередного, первоочередного или преимущественного)						
школу.						
□ Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.						
Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе						
(Мать)						
Ф.И.О.						

	« <u> </u>)	>	20	Γ.		
						подпись
_	(ОТСЦ)_				Ф.И.О.	
	« <u> </u>	»	20	г.	Ф.И.О.	подпись
		на обучение по а й, достигший во				тельной программе
Ф.И	.0					
	« <u> </u>	»	20	Γ.		подпись
со с друг	видетельстими до азовательн	гвом о государскументами, рой деятельности	ственно регламе и, права	й аккр нтиру ми и (редитации, от предости предос	ение образовательной деятельности, с образовательными программами и организацию и осуществление ми обучающихся ознакомлены. вуюсь выполнять.
	(Мать)_					
_	« <u> </u>	Ф.И.О.	20	г.		подпись
	(Отец)_					
_	« <u> </u>	Ф.И.О.	20	Γ.		подпись
						ных данных моего ребенка, , в порядке,
уста №15	новленном 52-ФЗ «О п	и законодательс персональных да	твом Ро анных»)	оссийс), согл	кой Федера: асен (на).	, в порядке, ции (ст.9 ФЗ от 27 июля2006 года
	(Мать)_					
_	« <u> </u>	Ф.И.О.	20	Γ.		подпись
	(Отец)_					
_	« <u> </u>	Ф.И.О.	20	Γ.		
						подпись