	BX. No		
	OT «»	20r.	
	Директору М	FOV COIII 4	
	Сторожеву В		
	Сторожеву В		
	(6	ФИО родителя (законного представителя)	
	проживающе	го(ей) по адресу:	
dg .	4		
3	АЯВЛЕНИЕ	•	
3	AJIDJILITIL		
Прошу принять в класс МБОУ	СОШ 4 моего ре	бёнка (сына, дочь, опекаемого	э,
риёмного ребенка) в связи с переходом	ИЗ		_
Рамилия			_
<u></u>			_
Этчество			
Іисло, месяц и год рождения			
Лесто рождения			
Адрес места жительства			
Во внеочередном порядке			
Ірошу организовать обучение моего реб	енка на	языке.	
	ения о родителях:		
Мать			
			_
Адрес места жительства	To the second		
Сонтактный телефон			
Этец		· · ·	-
Адрес места жительства			_
Сонтактный телефон			_
		r in the company of the second	· · ·
«»20г.	Подпись	расшифровка подписи	/
	Подпись	расшифровка подписи	
С Уставом МБОУ СОШ 4, лицензией на осущосударственной аккредитации учреждения, егламентирующими организацию и осуществлебучающихся МБОУ СОШ 4 ознакомлен(а).	образовательными і	программами и другими докуме	нта
« » 20 г.			
« » 20 г.	Подпись	расшифровка подписи	
	Подпись	расшифровка подписи	
В соответствии с Федеральным законом от 2 огласие на обработку персональных данных и п аявлении и прилагаемых документах, с целью огуниципальной услуги.	ерсональных данных	моего ребенка в объеме, указанном	даю 1 в
20 =			
«»20г.	Подпись	расшифровка подписи	/
«20г.	**************************************	/	/
	Подпись	расшифровка полписи	