В приказ Зачислить в 1 « » класс с « » 202 г. ———————————————————————————————————	№ om «»202_ г.	Директору МБОУЛ № 1 г. Апшеронска Шоторожорож Ожиза Амето и срука	
В приказ Зачислить в 1 (Шаповаловой Ольге Анатольевне	
Зачислить в 1 « » класс с « » 202 г	В приказ	ОТ	
с «»	•		
СНИЛС	с «»202 г.	зарегистрированного(ои) по адресу.	
Коптактный телефон Е-mail:	(подпись)	проживающего(ей)по адресу:	
Коптактный телефон Е-mail:		СНИЛС	
Коптактный телефон Е-mail:		(родителя(законного представителя))	
Е-mail:		контактный телефон	
Прошу зачислить ребенка		E-mail:	
(Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии)) «		ЗАЯВЛЕНИЕ	
« »	Прошу зачислить ребенка		
место рождения зарегистрированного(ую) по адресу: проживающего(ую) по адресу: в 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Апшеронска в (во) порядке, так как (внеочередном, первоочередном или преимущественном (если есть)) (для категорий граждан, имеющих право в данном порядке предоставления места несовершенноле ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места) Количество детей в семье из них несовершеннолетних Дополнительные сведения о ребенке Сведения о родителях (законных представителях): Отец: (ФИО полностью) Телефон (ФИО полностью) В обучений по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка (Да		(Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии))	
место рождения зарегистрированного(ую) по адресу: проживающего(ую) по адресу: в 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Апшеронска в (во) порядке, так как (внеочередном, первоочередном или преимущественном (если есть)) (для категорий граждан, имеющих право в данном порядке предоставления места несовершенноле ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места) Количество детей в семье из них несовершеннолетних Дополнительные сведения о ребенке Сведения о родителях (законных представителях): Отец: (ФИО полностью) Телефон (ФИО полностью) В обучений по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ № (—) (Даю согласобучение ребенка (Да		«»20года рожден	
В 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Апшеронска В (во)	место рождения		
проживающего(ую) по адресу: В 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Апшеронска В (во)	зарегистрированного(ую) по а	адресу:	
проживающего(ую) по адресу: В 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Апшеронска В (во)			
В (Во)	проживающего(ую) по адресу	/:	
В (Во)	в 1-й класс МБОУЛ № 1 г. Ап	шеронска	
(внеочередном, первоочередном или преимущественном (если есты)) (Оля категорий граждан, имеющих право в данном порядке предоставления места несовершенноле ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места) Количество детей в семье		-	
ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места) Количество детей в семье	(внедченедном пепедаценедном и	Trophiante nation (core core)	
ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места) Количество детей в семье	опсолереоном, первоочереоном и	ли преимущественном (если есть))	
Количество детей в семье			
Дополнительные сведения о ребенке	(для категорий граждан, имеющих пр	аво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне	
Отец:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме	таво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	
Отец:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних	
Телефон	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье Дополнительные сведения о ребени	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места) из них несовершеннолетних ке	
Место работы и должность	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье Дополнительные сведения о ребени Сведения о родителях (законных пр	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних тес	
Адрес места жительства:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье Дополнительные сведения о ребени Сведения о родителях (законных пр	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се	
Адрес места жительства:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних тес редставителях): (ФИО полностью)	
Мать:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се редставителях): (ФИО полностью)	
Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес места жительства: Уведомляю о потребности ребенка (Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии)) в обучении по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю соглас обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ Мести /	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се редставителях): (ФИО полностью)	
Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес места жительства: Уведомляю о потребности ребенка (Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии)) в обучении по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю соглас обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ Мести — /	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се редставителях): (ФИО полностью)	
Место работы и должность	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се редставителях): (ФИО полностью)	
Адрес электронной почты Адрес места жительства:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних се редставителях): (ФИО полностью)	
Адрес места жительства:	(для категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних редставителях): (ФИО полностью) (ФИО полностью)	
Уведомляю о потребности ребенка	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес места жительства: Мать: Телефон Место работы и должность Телефон Место работы и должность Мать: Телефон Место работы и должность Мать:	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних редставителях): (ФИО полностью) (ФИО полностью)	
(Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии)) в обучении по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю соглас обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ №	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес электронной почты Адрес оработы и должность Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес места жительства: Мать:	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних тес редставителях): (ФИО полностью) — (ФИО полностью)	
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответс заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю соглас обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ М «»/	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес места жительства: Телефон Адрес электронной почты Адрес места жительства:	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)из них несовершеннолетних ве редставителях): (ФИО полностью) — (ФИО полностью)	
заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю соглас обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ М «»	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес места жительства: Телефон Адрес электронной почты Адрес места жительства:	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места) из них несовершеннолетних редставителях): (ФИО полностью) (ФИО полностью)	
обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУЛ М «»202 г//	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес электронной почты Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес места жительства: Уведомляю о потребности реб	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	
«»202 г/	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Адрес электронной почты Адрес электронной почты Место работы и должность Адрес электронной почты Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес электронной почты Адрес места жительства: Уведомляю о потребности реб	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	
	Оля категорий граждан, имеющих пр ОО при приеме Количество детей в семье	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	
(оата) (подпись) (расшифровка)	Сведения о родителях (законных протец: Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес места жительства: Телефон Место работы и должность Адрес электронной почты Адрес электронной почты Адрес электронной почты Адрес электронной почты Адрес о потребности ребована в обучении по адаптирована заключением психолого-медобучение ребенка по адаптиро	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	
	Сведения о родителях (законных протец: ———————————————————————————————————	раво в данном порядке предоставления места несовершеннолетне заявлений для зачисления на свободные места)	

На основании ст.14 Федеральног		
образовании в Российской Федерации	· · ·	•
имеющим государственную аккре	дитацию образс	овательным программам
начального общего и основного обще	го образования на	русском языке, изучение
родного русского языка и литературног	о чтения на родно	м русском языке.
«»202 г.	/	
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
С Уставом МБОУЛ №1, с лиг	цензией на осуще	ствление образовательной
		нной аккредитации, с
образовательными программами и .	покальными акта	ми, регламентирующими
организацию и осуществление образов		
обучающихся .		
(ознакомлен(а))		
Достоверность и полноту указани	ных сведений подт	верждаю.
		/
(дата)	/_ (подпись)	(расшифровка)
В соответствии с Федеральным	законом от 27 и	юля 2006г. № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое со		
персональных данных, указанных в зая	_	•
их передачу в электронной форме по		
целях предоставления образовател		
*	івной услуги	согласно действующего
законодательства.		
202	1	,
«»202 г.	/_ (подпись)	/ (расшифровка)
(oama)	(поопись)	(расшифровка)
Ознакомлен(а) с основными образ	овательными прог	раммами.
« » 202 г.	1/	/
(dama) (Oama)	(подпись)	(расшифровка)