	директору
	(наименование общеобразовательного учреждения) OT
	Адрес регистрации:
	Адрес проживания:
	(документ, удостоверяющий личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
	Контактный телефон:
	Электронная почта:
Прошу принять моего ребенка	(сына, дочь) / меня я, отчество (при наличии), дата рождения)
	ідачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
	(адрес регистрации)
з класс	(адрес проживания) учебного года
Сведения о втором родителе:	
(фамі	лия, имя, отчество (при наличии)
	(адрес регистрации)
	(адрес проживания)
	ктный телефон, электронная почта) передного или первоочередного приема на общеобразовательные учреждения:

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в
общеобразовательные учреждения:
Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе:
Язык образования:
С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения, ознакомлен(а).
Решение прошу направить:
Дата: Подпись
Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
Дата: Подпись