Заявление о приеме в общеобразовательную организацию

Директору муниципального бюджетного

	общеобразовательного учреждения
	«Веревская средняя общеобразовательная школа»
	от Адрес регистрации:
	Адрес регистрации.
	Адрес проживания:
	Документ, удостоверяющий личность заявителя: паспорт
	Контактный телефон: E-mail:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка – сына (дочь),	
(да	та рождения, место рождения)
	ость ребенка – Свидетельство о рождении
Место перистрации:	
в класс 20 - 20	учебного года.
B Ridee 20 20	y recitor o regu.
Сведения о втором родителе:	
Сведения о преимущественном п организации:(да/нет	(ФИО, телефон) праве зачисления на обучение в общеобразовательные в).
Сведения о потребности в обучен программе:(да/нет)	ии по адаптированной основной общеобразовательной).
	адаптированной образовательной программе (в случае ированной образовательной программе);
Дата	Подпись
Язык образования:	
Родной язык из числа языков народ	дов Российской Федерации:
о государственной аккредитаци документами, регламентирующим	ление образовательной деятельности, со свидетельством и, с образовательными программами и другими ми организацию и осуществление образовательной пости обучающихся образовательной организации
Дата	Подпись
Согласен на обработку персональнустановленном законодательством	ных данных и персональных данных ребенка в порядке, Российской Федерации:
Дата	Подпись