Рег. №	Директору МБОУ «Новобурановская СОШ» Н.П. Сорокиной
	от родителей (законных представителей):
Зачислен в класс	Lating the Company of
Приказ от №	
Директор школы: Н.П. Сорокина	проживающего (ей) по адресу:
	Тел Email:
_	ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме ребенка в МБОУ «Новобурановская СОШ» на обучение по программе среднего общего образования	
Прошу принять моего(ю) сына (дочь	)
	дата рождения, в класс.
	ющегося
	что подтверждается
ФИО отца:	
Фактическое место жительства	
Адрес электронной почты:	Телефон
Фактическое место жительства	
алрес электронной почты	телефон
- наличие права на первоочередной	і или преимущественный прием
	по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
	ации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
	ствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии
	бенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации	
- согласие на обучение ребенка по	адаптированной образовательной программе
- язык образования	
- родной язык из числа языков на	продов Российской Федерации для
реализации права на изучение родне числе русского языка как родного язы	ого языка из числа языков народов Российской Федерации, в том ыка
- государственный язык респу	блики Российской Федерации (в случае
предоставления школой возможно Федерации)	сти изучения государственного языка республики Российской
	лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
` ' '	аккредитации, с общеобразовательными программами и другими
	ррганизацию и осуществление образовательной деятельности, права
<u>ئ</u> - ئ	
- даю согласие МБОУ «Новобуран	новская СОШ» на обработку персональных данных моего ребенка
- даю согласие МБОУ «Новобурано	овская СОШ» на посещение моим ребенком учреждений культуры,
	чебным планом, участие ребенка в общественно – полезном труде
При подаче настоящего заявления предъявлены	
	ь родителя (законного представителя) ребенка, поступающего
специальных условий для организации обучения	ема на обучение ающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании или воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с омиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации 4. В случае необходимости обучения ребенка по а образовательной программе.	даптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной
<ol> <li>Аттестат об основном общем образовании.</li> <li>Другие документы, представленные по усмотрен</li> </ol>	ию родителей (законных представителей)
Дата	Подпись
<del></del>	