Принять на обучение	Директору МБОУ «СОШ № 3» г. Сафоново А.Е. Сазонову
в класс c «»20г.	(Ф.И.О. директора)
	Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя):
A.E. Сазонов	Фамилия
Приказ №	Имя
от «	Отчество
Заявление о приеме на обучение Прошу принять моего ребенка	
	адрес места пребывания ребенка:
на форму обуч	
наформу обуч (очную, очно-заочную, заочную – указать нужное)	ICHIN B II KHOCC.
Прошу предоставить возможност	ь получения моим ребенком образования на нение родного языка.
Сведения о родителях (законных пред	ставителях):
Мать	при наличии))
Адрес места жительства и (или) адрес ме	еста пребывания:
Алрес электронной почты (при наличии)	):
Номер телефона (при наличии):	
Отец	(AHO ())
Адрес места жительства и (или) адрес ме	еста пребывания:
Адрес электронной почты (при наличии) Номер телефона (при наличии):	):
Уведомляю(ем) о потребности:	
	ванной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации	обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии и) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитаг	
	ребенка по адаптированной образовательной программе (в
случае необходимости обучения реб	бенка по адаптированной образовательной программе):
	со сведениями о дате предоставления и регистрационном
	е образовательной деятельности, со свидетельством о еобразовательными программами и другими документами,
	осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся ознакомлен(ь	
	оих персональных данных, персональных данных ребенка в
	вом Российской Федерации
«»20года	
Подпись родителя (законного представит	геля):