четный номер	Директору МАОУ «Кваркенская средняя общеобразовательная школа» Заньковой О.С. От
Прошу принять моего ребенк	заявление.
1 7 1	
((фамилия, имя, отчество ребенка)
Дата рождения	г. в класс.
Адрес места жительства ребенка:	
Адрес места пребывания ребенка:	
Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:
Мать (иной законный представител	P):
mus (mon sukemism npegerusmen	ь):(фамилия, имя, отчество)
Гражданство:	
Адрес места жительства родителя:	
Адрес места пребывания родителя: _	
Тел	адрес электронной почты
Отон (ниой законний правставитали	().
Отец (инои законный представителя	Б): (фамилия, имя, отчество)
Алрес места жительства ролителя:	
	адрес электронной почты
Сведения о наличии права пе	рвоочередного или преимущественного приема:
программе и (или) в создании специ	бенка в обучении по адаптированной образовательной альных условий для организации обучения и воспитания ии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида ИПР:
	нка по адаптированной образовательной программе (вбенка по адаптированной образовательной программе):
Выбираю для своего ребенка - язык образования	ı: , - родной язык
- государственный язык республики	Российской Федерации
С Уставом школы, с лицензи	Российской Федерации
свидетельством о государственной режимом работы и другими осуществление образовательной ознакомлен(а).	аккредитации, с общеобразовательными программами документами, регламентирующими организацию в деятельности, права и обязанности обучающихся
	ку и использование моих персональных данных и ебенка в соответствии Федеральным законом «С 06 г. № 152-ФЗ
Достоверность и полноту ука	занных сведений подтверждаю.
Дата	(подпись заявителя) (расшифровка подписи)
	(подпись заявителя) (расшифровка подписи)