Зачислить в класс Приказ № от «»20г.	Директору МБОУ СОШ с. Тополево им. Героя Советского Союза полковника милиции Грищенко П.Я. О.С. Кирилкиной
	(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей, 
	законных представителей
ЗАЯВ	ЛЕНИЕ №
Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)	
Ф.И.О. (последнее – п вкласс МБОУ СОШ с. Тополево им. Героя С	ри наличии) Советского Союза полковника милиции Грищенко П.Я.
1. Сведения о ребенке:	
1.1. Дата рождения: «»20	)r.
1.2.Адрес места жительства и (	или) адрес места пребывания ребенка
2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родител- -мать:  ———————————————————————————————————	
телефон, электронная почта (при наличии)	
адрес места жительства	
-отец:Ф.И.О (последнее при наличии), место	р работы, должность
телефон, электронная почта (при наличии)	
адрес места жительства	
3. Наличие права внеочередного /первоочередного с. Тополево (нужное подчер 4. Потребность в обучении по адаптированной про	
	вий для организации обучения учащихся с ОВЗ:
На основании части 6 статьи 14 Федерального зако Федерации» выбираю: - язык образования	на от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской
<ul><li>родной язык</li></ul>	
Я, (Ф.И.О. родителя (законного и	
государственной аккредитации, с образоват регламентирующими организацию и осуществлен обучающихся, учреждения ознакомлен(а)	ельными программами и другими документами, ние образовательной деятельности, права и обязанности (подпись).   вителем) обучающегося, даю согласие на обработку
« » 20 г.	/
«»20г	(подпись) ( Ф.И.О., последнее – при наличии