	Директору МБОУ «ООШ № 168» Чекуновой Ю.А.		
	ОТ (фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью) адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя:		
	Телефон заявителя (дом.)		_
	Телефон заявителя (сот.)		
	Адрес электронной почты заявителя		
п р	Заявление		
Прошу Вас принять в	класс моего сына (мою дочь) / меня		
(фамилия, имя, отчество (дата рождения ребенка или поступающ	при наличии) ребенка или поступающего полностью) цего		
Лесто рожления ребенка или поступак	(число, месяц, год рождения)		
Адрес места жительства и (или) адрес	ощего места пребывания ребенка		
раминии имена отчества (п р и напичи	и) родителей (законных представителей) ребенка:		
	продителен (законных представителен) реоспіка.		,
(подчеркнуть нужное)			
тца / усыновителя / опекуна			
(подчеркнуть нужное)			
	(указывается основание первоочередного приема (при налич		
	ма: брат (сестра) ребенка	ии) является	
плето приво претигущеетвенного прис	(указываются фамилия, имя, отчество (при		
чащимся класса МБОУ «ООШ	№ 168», проживает в одной семье с ребенком по указанному		ельства
и (или) адресу места пребывания ребен			
Язык образования (в случае по	лучения образования на родном языке из числа языков народ	дов Российской Федерац	ции или
а иностранном языке)	·		
	лики, входящей в состав Российской Федерации (в случае пр		
	зможности изучения государственного языка республики, вх	одящей в состав Россий	ской
редерации)		U	
	исла языков народов Российской Федерации в пределах возм		мых
и кид овариона "ооп ≥и шоо» выоираю для из	зучения	язык. ЭОШ № 168»)	
Ребенок / поступающий имеет потребн	ость в обучении по адаптированной образовательной програ	мме и (или) в создании	
пециальных условий для организации оответствии с заключением психолого	обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возо-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инваламмой реабилитации –	вможностями здоровья в	
С Уставом МБОУ «ООШ № 16	58», лицензией на осуществление образовательной деятельно		
	уемыми общеобразовательными программами и другими до		
1.0	существление образовательной деятельности, правами и обяз	занностями обучающего	СЯ
знакомлен (-а, -ы)	-	(подпись)	
(')	ве ребенка / меня по адаптированной образовательной програ		мости
бучения по адаптированной образоват		, J	
(дата)	(подпись)		
	(подпись) а /моего обучения согласен (-на, -ны) на обработку персональ	ьных данных заявителя и	1
	ке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №15		
анных», как в бумажном, так и в элек	•	•	
			
(дата)	(подпись)	. (
	ение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчествернет-каналах и порталах, в том числе на сайте (МБОУ «ОО		1
	epiter kanasak ii noprasak, a rom meste na cante (1120) 1100	m (100//).	
(дата)	(подпись	5)	
Согласен (-на, -ны) (для родит	елей (законных представителей) ребенка, являющегося инос	транным гражданином і	или
пицом без гражданства) на прохождени	ие тестирования на знание русского языка		
Іополнительные сведения в отношения г.,	(дата) и ребенка / поступающего: медицинский полис №	(подпись) Вь	ідан
	ного пенсионного страхования №	<u> </u>	
Дополнительные сведения о ро			
иать / усыновитель / опекун			,
	оты, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)		
отец / усыновитель / опекун(место рабо	оты, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)		
(дата)	(подпись)		