Приложение 1 к правилам приема граждан на обучение по основным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования

	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Варьеганская общеобразовательная средняя
	школа"
	(Ф.И.О. руководителя)
	от
	Адрес проживания:
	тел
	эл.почта
ЗАЯ	ВЛЕНИЕ
Прошу принять	
(Ф.И.О. ребен	нка)
«»года рождения, прожива	ющего по адресу:
для обучения в очной форме в клас	сс МБОУ Варьеганская ОСШ
	•
Сведения о родителях:	
Мать:	.O.)
Адрес места жительства:	<u> </u>
Контактные телефоны:	
Отец:	
(Ф.И	.O.)
Адрес места жительства:	
Контактные телефоны:	
Наличие права внеочередного, первоочередно	ого или преимущественного прием
имеется/не имеется ук	азать основание
«»20г.	/
создании специальных условий для организаг ограниченными возможностями здоровья в со	оответствии с заключением психолого-медико- инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с

МО		гку моих персональных данных и персональных данновленном законодательством Российской Федерации	ΉЫΧ
<b>«</b>	Γ.	/	
		е ребенка по адаптированной образовательной програг бучения ребенка по адаптированной образователь	
<u>«_</u>	г.		
кан	Даю согласие на получен к родном языке)	ие ребенком образования на русском языке (в том чис	ле,
<u> </u>	Γ.		
obj opi obj	идетельством о государство разовательными программ	й на осуществление образовательной деятельное венной аккредитации образовательной деятельности ами и другими документами, регламентирующи е образовательной деятельности, права и обязанно H(A)	и, с ими
Пе	речень документов, прилага	емых к заявлению:	
•	копия документа, удостоверя или поступающего;	нощего личность родителя (законного представителя) ребе	энка
•	копия свидетельства о рож заявителя;	кдении ребенка или документа, подтверждающего родо	ство
•		кдающего установление опеки или попечительства (	(при
•	месту пребывания на закрепоформления регистрации по поступающего, проживающег	ции ребенка или поступающего по месту жительства, или пленной территории, или справку о приеме документов месту жительства (в случае приема на обучение ребенка го на закрепленной территории, или в случае использова иема на обучение по образовательным программам начальн	для или ания
•	копия заключения психолого-	медико-педагогической комиссии (при наличии). по желанию	
•		по желанию	
<u> «_</u>	г.	/	
		(подпись заявителя)	