Заявление

родителей (законных представителей) несовершеннолетних граждан о приеме в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей»

			Директору		
				наименование уч	реждения)
				(Ф.И.О. дирег	
			Фамилия <u> </u>		
					пребывания):
			•		,
			улица		
				-	KB
					фон
			выдан		
		заявл	ение.		
Прошу принять мо	его пебенка	(сына лочь)			
прошу припить ме	его рессика		илия, имя, отчество реб	бенка, последнее при	наличии)
					,
проживающего по адресу	,	(дата рождени	* '		
вкласс Вашего об					
	-		-	(указать форму об	
Окончил(а)	_классов	(указать наимен	ование ОУ)		
Изучал(а)		язык. (При	и приеме в 1-ый	і класс не запо	лняется).
Наличие					преимущественног
приема					
Потребность ребе создании специальных ограниченными возможн комиссии (при наличии) и реабилитации	условий д ностями здо ли инвалида	для организаці ровья в соотве	ии обучения тствии с заключ	и воспитани ением психолого	о-медико-педагогическ
Согласен(на) на обучен необходимости обучения ребе	ние ребенка нка по адаптир	а по адаптир оованной образова	ованной обра тельной программ	зовательной і ие)	программе (в случ
	кредитации трограммами ирующими	общеобра и, реализуемым организацию и	азовательного ми общеобразо	учрежден вательным уч	реждением, другим
Согласен(на) на нормах.	обработку	персональных	данных в у	становленных	законодательство
(подпись)			«»	201	года
				МБОУ	У «Лицей»
				By No. o	от «»20_г.
				DV'1/1≅(/1 \\

Сведения о родителях (законных представителях).

Мать: Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства
Контактный телефон
Отец: Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства
Контактный телефон