	Директору	
	<u>МАОУ СШ № 15 г.</u>	
	<u>Липецка</u> (наименование учреждения)	
	Бессоновой Р.С.	
	Becconobon 1.C.	
	(Ф.И.О. директора)	
	<del>_</del>	
	Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя)	
заявление.		
Прошу зачислить моего ребёнка в 1 класс	с 1 сентября 20 года	
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,		
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка		
Сведения о родителях (законных про Ф.И.О. (последние – при наличии)родителей (за Мать:		
Адрес места жительства:		
Контактный телефон:		
Адрес электронной почты:		
Отец:		
Адрес места жительства:		
Контактный телефон:		
Адрес электронной почты:	<del></del>	
Другой законный представитель:		
Адрес места жительства:		
Контактный телефон:		

Адрес электроннои почты:	
Наличие права первоочередного или преиму	ищественного
приема	имеется/не
:	
Язык образования (указать основание)	
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации	·
Наличие потребности ребенка в обучении программе и (или) в создании специальных у воспитания обучающегося с ограниченными возм заключением психолого-медико-педагогической к (ребенка-инвалида) в соответствии с индиви	словий для организации обучения пожностями здоровья в соответствии сомиссии (при наличии) или инвалид
Даю (ем) согласие на обучение по адаптиров моего ребенка	имеется/не имеется занной образовательной программе
С Уставом, со сведениями о дате предо	й деятельности, свидетельством о сльными программами и другими о и осуществление образовательной
(дата)	(подпись матери (законного представителя))
Даю согласие на обработку и использован персональных данных и персональных данных р законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональны так и автоматизированным способами в течение ср	ебенка в соответствии с Федеральным х данных» как неавтоматизированным
(дата)	(подпись матери (законного представителя))
	(подпись отца (законного представителя))
Регистрационный номер заявления	