Регистрационный номер	Директору МОУ СОШ № 3 с. Прасковея Л. Г. Погореловой	
	родителя (законного представителя) Фамилия Имя Отчество	
	заявление.	
Прошу принять моего ребе	енка (сына, дочь)	
(фамилия	я, имя, отчество (последнее - при наличии)))	
(Д	дата и место рождения ребенка)	
(адрес места жит	тельства ребенка или адрес пребывания ребенка)	
в класс Вашей организации.		
Обучался (лась) в кл	Тассе	
Изучал (а) иностранный язь		
	(при приеме в 1-й класс не заполняется)	
Даю согласие на изучение		
4.	зык» и Литературное чтение на родном языке» в	
	бным планом школы на уровне начального общего,	
основного общего и среднего общ	· -	
Заявители (родители (законные пр	редставители ребенка)):	
(фамилия, им	мя, отчество (последнее – при наличии)),	
Адрес места жительства или мес	ста пребывания родителей:	
	пефоны родителей (законных	
представителей:	при наличии)	
Наличие права первооч	нередного или преимущественного приема в	
организацию:		
программе или создании спет воспитания обучающегося с огра с заключением психолого-меди	обучении по адаптированной образовательной циальных условий для организации обучения и ниченными возможностями здоровья в соответствии ко-педагогической комиссии или индивидуальной	
программой реабилит наличии)	гации ребенка-инвалида (при	

С уставом, лицензией на осуществле свидетельством о государственной аккредита программами, правилами приема в организат обучающихся МОУ СОШ № 3 с. Прасковея оз	ации организации, с образовательні цию, правилами внутреннего распоря	ыми
	(подпись)	
В соответствии со статьей 9 Федералы персональных данных» даю согласие на оребенка в целях, связанных с образовате образовательной организации	бработку персональных данных мо	оего
В случае принятия решения о зачислен информировать меня (выбрать способ информ по электронной почте, , E-mail: по почте на указанный адрес проживан при личном обращении_	ирования):	;
Приложение:		
«		<u> </u>
	(подпись, расшифровка подписи заявителя)	