Регистрационный номер	Директору МКОУ «СОШ № 1 с.Барабаш»
	Грищенко М.А.
	OT
	тел
Заявление о приеме на обучение в МКОУ «СОШ № 1 с. Барабаш»	
«» года рождения,	проживающего по адресу
(адрес места жительства, адрес места пребын	зания, адрес фактического проживания)
в класс МКОУ «СОШ № 1 с. Ба	рабаш» для получения общего образования по
общеобразовательным программам	образования в
форме.	
Прошу организовать обучение моего ребенка	на языке.
Прошу организовать изучение родного языка	из числа языков народов России как предмета
Посещал дошкольное учреждение (назв	(да,/нет), (если да, то какое)
Сведения о родителях (законных представите	
1. Мать (опекун)	
	о (при наличии) родителя (законного представителя)
Опекунство установлено	
(реквизиты документа, подтверждающего уст	
Место проживания	
Образование	
А прес электронной понты	Телефон
2. Отец (опекун)	1 слефон
	о (при наличии) родителя (законного представителя)
Опекунство установлено	
(реквизиты документа, подтверждающего уст	
Место проживания	
Образование	
Место работы и должность	
Адрес электронной почты	
Телефон	
Наличие права первоочередного или преимун	
Прошу создать условия для обучения и воспи	итания моего ребенка, учитывающие состояние здоровья,
особенности психофизического развития, под	дтверждаемые:
копией рекомендаций психолого-медико-пед	агогической комиссии
индивидуальной программой реабилитации	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	азовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовате	пьными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осущест	вление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся ознакомлены.	
-	ьного закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даем согласие на обработку наших и	и ребенка персональных данных.
Подпись родителя (законного представителя))://
подпись расшифровка	
П	
Дата «» 2022г.	