	МКОУ СОШ №4 имени Героя России Андрея Скрябина пос. Анджиевский
	Андрея Скряоина пос. Анджиевскии Минераловодского района
	Зимовейской Н.П.
	(ФИО)
	зарегистрированной (ого) по адресу:
	проживающей (ого) по адресу:
	контактный телефон (при наличии):
	адрес электронной почты (при наличии):
	ІВЛЕНИЕ пе на обучение
Прошу Вас зачислить моего ребенка	
(фамилия, имя, отчество (пр проживающего по адресу	и наличии), дата рождения ребенка)
Вкласс.	
	тели)(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес бывания, контактный телефон (при наличии), адрес
Уведомляю о потребности моего ребенка	
условий для организации обучения и воспитан	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) вной программе и (или) в создании специальных ния обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья в соответствии с заключением инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с	психолого- медико-педагогической комиссии или индивидуальной программой реабилитации.
Даю согласие на обучение моего ребенка по ад	даптированной образовательной программе.
Российской Федерации» прошу организовати	кона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Обобразовании в ь для моего ребенкаобучение на
языке и изучениеродного языка (чтения на родном () языке.), родной литературы (),литературного
тыни на родном (јазык.	

Директору

гос рег	уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о ударственной аккредитации, образовательными программами илокальными актами, ламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и занности обучающихся,ознакомлен(а).
ида	о согласие на обработку, хранение и размещение моих персональных данных нных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленныхмною зументах.
Прі	иложения к заявлению:
	копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или
	поступающего;
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
	копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя .
	(фамилия, имя, отчество (при наличии)ребенка или поступающего)
	копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при
	необходимости);
	(фамилия, имя, отчество (при наличии)законного представителя)
	копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приеманаобучениеребенкаилипоступающего,проживающегона
	закрепленнойтерритории, иливслучаеиспользования права
	преимущественногоприеманаобучениепообразовательнойпрограмме начального общего образования) ;
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка(при наличии права вне очередного или первоочередного приема на обучение) :
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
	медицинская карта ребенка или поступающего
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) копия заключения ПМПК (при наличии) .
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)
	- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучениеребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимостиобучения ребенка по адаптированной образовательной программе)
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
	. согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение поадаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) :
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)
«	»г
``	