Директору МАОУ "Школа № 15" С.Н.Апраксимовой

от_	С.Н.Апраксимовой
-	милия имя отчество (указать полностью) оживающего(щей) по адресу:
	индекс, город, улица, № дома, № квартиры
Е	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата рождения ребени	а или поступают	цего «»		<u> </u>
Адрес места жительст	ва ребенка и (или	и) адрес места пребыва	ия ребенка или пост	упающего
	` • ′	родителя(лей) (законн	` ' *	я(лей) ребенка
				о(ых) представителя(лей)
представителя(лей) ре Мать_	бенка или постуг	пающего		еля(лей) (законного(ых)
Отец	права	первоочеренного	ипи	преимущественного
приема (при наличии) _	-			преимущественного
с ограниченными возмо	ожностями здоро пи) или инвалид	овья в соответствии с да (ребенка-инвалида)	заключением психо	и воспитания обучающегося лого-медико-педагогической ндивидуальной программой
_	вательной прогр	рамме (в случае необх	одимости обучения	на обучение ребенка по ребенка по адаптированной
На основании о Федерации»	статьи 14 Федера прошу		2012 № 273 – ФЗ «С для	об образовании в Российской моего ребенка обучение
на		ыке.		•
С уставом, с государственной ак	лицензией на с средитации, с организацию и	общеобразовательным	и программами	ости, со свидетельством о и другими документами, пости, права и обязанности
(Дата) Даю согласие на порядке, установленн	обработку св	одпись) оих персональных д от 27.07.2006 № 152-	анных и персона	шифровка подписи) альных данных ребенка, в
(Дата)	<u></u>	одпись)	(Paci	шифровка подписи)