№ « » 20 г. (Номер и дата регистрационной записи)	Директору МБОУ «Школа №16» Ламанову В.Н.
(номер и дата регистрационной зашист)	родители (законные представители) поступающего
*	Ф.И.О.
Зачислить в класс	
«	зарегистрированный по адресу:
Директор школы	
В.Н. Ламанов	проживающий по адресу:
Приказ № « » 20 г. (О зачислении гражданина в образовательноеучреждение)	контактный телефон
	адрес эл. почты
	Ф.И.О.
	зарегистрированный по адресу:
	проживающий по адресу:
	контактный телефон
	адрес эл. почты
	адрес эл. по пы
ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ  Прошу зачислить в класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 16» моего(ю) сына (дочь):	
	ля, отчество (при наличии) поступающего)
Дата рождения поступающего: «» Адрес места жительства и (или) адрес мес	20года. ста пребывания поступающего
Адрес (а) электронной почты, номер (а) те	елефона(ов) (при наличии) поступающего
в создании специальных условий для ор ограниченными возможностями здоровья в педагогической комиссии (при наличии) и индивидуальной программой реабилитации Согласие родителей (законных представите.	даптированной образовательной программе и (или) оганизации обучения и воспитания учащегося с в соответствии с заключением психолого-медиколи инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с пребенка обучение по адаптированной
Язык образования Родной язык	
Заявители с Уставом, лицензией на свидетельством о государственной аккредит документами, регламентирующими орг деятельности, права и обязанности участник «»	осуществление образовательной деятельности гации, с образовательными программами и другими ганизацию и осуществление образовательной сов образовательных отношений ознакомлены:
Заявители согласны на обработку их п законодательством Российской Федерации.	персональных данных в порядке, установленном
« » 20 г.	
«»20Г	ичная подпись заявителя) (ФИО заявителя)
	1
(1)	ичная подпись заявителя) (ФИО заявителя)