	Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 35» МО города Братска (МБОУ «СОШ № 35») Лебедевой Марине Васильевне
	ОТ Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)
	Адрес регистрации родителя (законного представителя)
	Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)
	Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя Телефон:
	E-mail:
ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ШКОЛУ на 20 20 учебный год	
Прошу принять моего ребенка	
число месяц год	ода рождения, в
Свидетельство о рождении ребенка Серия Номер	Дата выдачи
Орган, выдавший документ	
Адрес регистрации ребенка	
Адрес фактического проживания ребенка	
Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема	
Сведения о потребности в обучении по а основной общеобразовательной програм	
Согласие на обучение по адаптированно общеобразовательной программе:	й основной
Прошу организовать обучение на	языке.
Прошу организовать изучение родного _	языка как предмета.
образовательной организации, уставом образорегламентирующими организацию и осуществлознакомлен:	деятельности, свидетельством о государственной аккредитации овательной организации, образовательными программами и документами, пение образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
Дата	Подпись
Согласен на обработку персональных данных и п Российской Федерации (*): Дата	ерсональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством

^{*}Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.