	Директору МБОУ «Янгуловская СОШ имени Г.Г. Гарифуллина» Зиганшину И.И. от	
	зарегистрированной (ого) по адресу:	
	проживающей (его) по адресу:	
	контактный телефон:адрес электронной почты:	
ЗАЯВЛЕН о приеме на о		
Прошу зачислить меня года рождения, зарег	гистрированн(ого)ую по адресу:	
проживающ(его)ую по адресу:		
Сведения о родителях (законных предозаконного представления):	профиля ставителях) или единственного родителя зарегистрирована по адресу:	
проживает по адресу:, адрес электро Отец:	онной почты зарегистрирован по адресу:	
проживает по адресу:		
номер телефона, адрес электро		
Имею право внеочередного или первоочередного	приема	
(указывается основание первоочере, Имею право преимущественно приема: полнород	ный (неполнородный) брат (сестра) ребенка является	
(указывается фамилия, имя, отчество (п	ри наличии))	
учащимся класса (краткое на Поступающий имеет потребность в обучении по а программе и (или) в создании специальных услов обучающегося с ограниченными возможностями психолого-медико-педагогической комиссии (приинвалида) в соответствии с индивидуальной прог	адаптированной образовательной зий для организации обучения и воспитания здоровья в соответствии с заключением и наличии) или инвалида (ребенка-	
Дата Подпи	(да / нет) сь / /	
Подши	СЬ/ (расшифровка подписи)	
На основании статьи 14 Федерального закона от 2 Российской Федерации» прошу организовать для обученыязыка и родной лит	меня ие на русском языке и изучение родного	
• ———	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

•	•	1	ои деятельности, свидете	
			раммами и локальными	
			вательной деятельности,	
обязанности обучаю	щихся МБОУ «Я	нгуловская СОШ	I имени Г.Г. Гариф _.	уллина»
ознакомлен(а).				
Дата		Подпись	/	/
	_		(расшифровка подпис	и)
			образовательной програ	.ммам (1
случае необходимости	обучения по адапти	рованной образова	ательной программе).	
Дата		Подпись	/	/
			в объеме, указанном в за	
	_	ганизации обучен	ия и воспитания при с	жазании
муниципальной услуги	1.			
Дата		Подпись	/	/
			милия, имя, отчество (пр	
			т-каналах и ЕПГУ, РПГУ	
на сайте МБОУ «Янгу.	ловская СОШ имени	я Г.Г. Гарифуллина	a».	
Дата		Подпись	?	/
Сариалам (ма. им.) no movemento re	HOLO TOOTHOODOHHA	(расшифровка подпис	си)
•		-	на знание русского язык	
		х программ началь	ьного общего, основного	оощего
и среднего общего обр	азования.	-	,	,
Дата		Подпись	/(расшифровка подпи	/
			(расшифровка подпи	си)
Пополинтали и на срада	AILIA D OTHOHIAILIA TA	OCTATIONALO:		
Дополнительные сведе			DYTHOU	
медицинский полис м	·		выдан ахования №	
		пенсионного стра	хования №	·
Дополнительные сведе	<u> </u>			
мать / усыновитель / о	пекун			
				
(место работы, должно		1.)		
отец / усыновитель / ог	текун			
(место работы, должно	ость, раб.тел., сот.тел	т.)		
Дата_		Подпись	/	/
			/(расшифровка подпис	си)
Приложения к заявлен				
копия паспорта родите	:ля () кп:);	
	~··	(указать ФИО)		
копия свидетельства о				
копия свидетельства о			=	
справка с места работь	ы родителя ((указать С	****	_)
	холого-медико-педа	гогической комисс	сии, выданного в отноше	нии
ребёнка;				
копии документов, под	тверждающих прав	о внеочередного, п	первоочередного приема	
П	17		ı	
Дата	Полп	ись /	J	

(расшифровка подписи