	Директору МОУ «ООШ № 4» Тысячной Т.А.
	Мама (законный представитель):
	(адрес места жительства (и (или) место пребывания)
	Адрес эл.почты, телефон:
	Папа (законный представитель):
	(адрес места жительства (и (или) пребывания) Адрес эл.почты, телефон:
Прошу принять моего ребёнка	ЗАЯВЛЕНИЕ
	(фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка)
	проживающего по адресу
в МОУ «ООШ № 4» в	_ класс язык образования
из числа языков народов РФ, в том	родной язык
	рвоочередного или преимущественного приема ной программе и (или) создание спец.условий (для ребёнка с ОВЗ или инвалида)
К заявлению прилагаю <i>копии</i>	
	ость родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
	ка или документ, подтверждающий родство заявителя бенка по месту жительства или пребывания, или справку о приеме документов
	ту жительства( <u>с закрепленной территории)</u>
	новление опеки ( <i>при необходимости</i> )
5. Коллегиальное заключение ПМПЬ	
	нередного, первоочередного, преимущественного приема (при необх) родных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае преимущественного
8. Иные документы (на усмотрение р	родителей)
и » 20 г	
	/
С Уставом, со сведения свидетельством о государственно	ми о дате предоставления и регистрационным номером лицензии, со ой аккредитации, образовательными программами, учебно-программной
	окументами, регламентирующими организацию и осуществление
ооразовательной деятельности, п	рава и обязанности обучающихся
, ,	
Выражаю согласие на обу Ознакомлен(а)	чение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости) (подпись)
Выражаю свое согласие в	на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
	льзование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие
сохраняет силу до выбытия ребен	
« » 20 г.	/
<u> </u>	подпись (Фамилия И.О.)
Согласен(а) на использова	ание фото и вилео материалов с изображением ребенка.
	подпись (Фамилия И.О.)
Регистрационный № данного	о заявления « » 20 г.