Per. № от «»	20г.	Директору МАОУ «СОШ № 1»
		Архиповой Е.В.
		адрес места жительства
Приказ о зачислении	- Ma	
от «	. 1/10	телефон
3,	АЯВЛЕНИЕ О	приеме на обучение
Прошу зачислить в п	класс (профиль)
муниципального автономного школа № 1» меня:		ательного учреждения «Средняя общеобразовательная
		ю, имя, отчество (при наличии) поступающего)
Лата рождения поступающего). "	20года.
		ребывания поступающего
Адрес (а) электронной почты,	номер (а) телеф	рона (ов) (при наличии) поступающего
Инфор		елях (законных представителях):
1. Фамилия, имя, отчество (п поступающего	- : -	дителя (ей) (законного (ых) представителя (ей)
		ста пребывания родителя (ей) (законного (ых)
представителя (ей) поступающ	цего	
		елефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых)
Наличие права внеочередного	, первоочередн	ого или преимущественного приема
создании специальных услограниченными возможност	овий для орг ями здоровья при наличии)	адаптированной образовательной программе и (или) в санизации обучения и воспитания обучающегося с в соответствии с заключением психолого-медико-или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
Согласие родителя (ей) (закол	нного (ых) пред	дставителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной
образовательной программе _		
		ста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной
	·	одимости обучения по адаптированной образовательной
Язык образования Родной язык		
годнои язык		
		ате предоставления и регистрационном номере лицензии ости, свидетельством о государственной аккредитации, с
		и документами, регламентирующими организацию и
-		и, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а):
(дата)	(личная подпись	
Заявитель согласен на законодательством Российско " 20	ой Федерации.	его персональных данных в порядке, установленном
	Г. / (личная подпис	/ сь заявителя)