	Директору МБОУ «Солнечная СОШ
	» Воробьевой Евгении Константиновне
	от
	,
	проживающей по адресу:
	контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего(ю) сына (доч	ь),, Ф.И.О.
	ия, место рождения,
_	
проживающего по адресу:	
в -й класс МБОУ «Солнечная СОШ	(».
На основании ст 14 Фелера	льного закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу орган	
	ие родного русского языка и литературного чтения на родном
русском языке.	
Уведомляю о потребности мое	его ребенка
В обучении по адаптированной о	бразовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической ко	миссии
Даю свое согласие на обучение по ада	штированной программе МБОУ «Солнечная СОШ»
Дата:	Подпись:
С уставом, лицензией на обра	зовательную деятельность, образовательными программами,
	ой аккредитации, документами, регламентирующими
	овательной деятельности, права и обязанности обучающихся
МБОУ «Солнечная СОШ» ознакомле	ен(а).
Я,	, даю согласие МБОУ
«Солнечная СОШ» на обработку	, даю согласие МЬОУ л персональных данных родителей и моего ребенка.
	года рождения.
Сведения о родителях:	
Мать	Отец
Ф.И.О	Ф.И.О
Адрес места жительства:	Адрес места жительства:
Контактный номер телефона:	Контактный номер телефона:
К заявлению прилагаются:	
-	ии;
	ации по месту жительства;
- справка с места раооты- копия заключения ПМПК	; ;
дата	нодиись Ψ .И.О.