Регистрация заявления №	Директору ГБОУ СОШ № 559	
«»год	В.В.Непомнищевой от родителя (законного представителя)	
	Фамилия	
	Отчество	
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять моего ребенка в клас	с ГБОУ СОШ № 559	
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка		
Дата рождения ребенка:		
Адрес проживания ребенка:		
Сведения о родителях (законных представителях) ре	ебенка:	
Мать ребенка:		
Адрес регистрации родителя (законного представит	еля):	
Адрес проживания родителя (законного представит		
Контактный телефон:	e-mail :	
Отец ребенка:	еля):	
Адрес проживания родителя (законного представит	ееля):	
Контактный телефон:	e-mail :	
Наличие права первоочередного или преимуществен	нного приема	
Имеется ли потребность ребенка в обучении по AOI (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение	е по АОП	
В соответствии со статьями 14,44 Федерал	(подпись) кьного закона от 29 12 2012 № 273-ФЗ «Об	(расшифровка) 5 образовании в Российской
Федерации» даю согласие на обучение и воспитание		
языке; на получение образования на родно	ом языке из числа языков народов	(указать язык обучения) Российской Федерации
(указать язык обучения)		
С уставом ГБОУ СОШ № 559, лицензией государственной аккредитации ГБОУ СОШ № 559 СОШ № 559, и другими документами, регламе обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных дребенка, в соответствии с Федеральным законом от	нтирующими организацию образователь анных родителей (законных представителе	мами, реализуемыми ГБОУ ного процесса, правами и ей) и персональных данных
«»20 г. Подпис	ь родителей (подпись)	(расшифровка)
	(подпись)	(расшифровка)

(подпись) (рас	шифровка̀
----------------	-----------

РАСПИСКА

Заявление		
		(Ф.И.О. заявителя)
» откнидп	>>	20 год и присвоен регистрационный номер

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа	
1		Копия свидетельства о рождении	
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории	
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя	
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки	
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)	
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии	
7			

Дата «»	_20 год	
Подпись лица, ответственного	за прием документов	/

МΠ