	директору МЬОУ СОШ № 15		
	Перистому В.П.		
	Ф.И.О. руководителя образовательной организации		
	Ф.И.О. заявителя		
	адрес регистрации		
	адрес проживания		
	реквизиты документа, удостоверяющего личность (№, серия, дата выдачи, кем выдан)		
	адрес электронной почты		
	контактный телефон		
реализующую образовательную	ьную образовательную организацию, программу начального, общего и среднего бразования ына, дочь) / меня		
фамилия, имя, отчес	ство (при наличии), дата рождения		
ад	рес регистрации		
адрес проживания (заполняето клас с Сведения о втором родителе:	ся если не совпадает с адресом регистрации) учебного года.		
фамилия, им	ия, отчество (при наличии)		
ад	рес регистрации		
адрес проживания (заполняето	ся если не совпадает с адресом регистрации)		
	фон, адрес электронной почты или первоочередного приема на обучение в		
	нии в 1 класс; при наличии указывается категория ного приема на обучение в общеобразовательные		

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

в случа	е наличия указывается вид адаптированной программы
Я, даю согласие образовательной программе	на обучение мое / моего ребенка по адаптированной е.
Дата	Подпись
Дата	Подпись
Язык образования:	
	в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке
Родной язык из числа	а языков народов Российской Федерации:
	чение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
1 осударственный язы	ик республики Российской Федерации:
в случае предоставления об	бщеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации
аккредитации, с образ регламентирующими орган	ательной деятельности, со свидетельством о государственной совательными программами и другими документами, изацию и осуществление образовательной деятельности, права и общеобразовательной организации ознакомлен(а). Подпись
	Подпись
на бумажном носителе на бумажном носителе обращении в Организацию; в электронной форме	в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте; в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ; в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную и фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания
<u></u>	Подпись
Дата	Подпись
	ональных данных и персональных данных ребенка в порядке, ьством Российской Федерации. Подпись

Дата	Подпись	