Директору МБОУ СОШ с. Липовка А. А. Апуриной

Рег. №	
	родителя (законного представителя)
	Фамилия
Приказ от	Имя
№	Отчество
	THOMAS POLYCLIA TO A THOO I
	проживающего по адресу:
	с улица
	домкв
	сот. телефон
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Фамилия, имя, отчество (при на.	
Дата рождения ребенка	
Адрес места регистрации ребени	ка
	проживание) ребенка
Сведения о родителях (законных	
	места пребывания
Адрес электронной почты	
Телефон	
Место работы	
Отец (ФИО)	
А прав значительный начин	места пребывания
Телефон	
Место работы	
Наличие особого права:	
□ Первоочерелного	
(BO	оеннослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)
□ Преимущественного	(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)
Потребность ребёнка в об и (или) в создании специальных ограниченными возможностями	бучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) условий для организации обучения и воспитания обучающегося с здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или соответствии с индивидуальной программой реабилитации
Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Фе в Российской Федерации» и на с	дерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании основании рекомендаций
(наименование психолого-медин	
от «	№ даю свое согласие на обучения моего
ребенка по адаптированной осно	овной общеобразовательной программе.
Согласие родителя(ей) (случае необходимости обучения	законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в ребенка по АООП)

Федерации»,	-		_
Прошу организоват родного		а обучение на	языке и изучение
образовательной деятельн Липовка, Уставом, основно внутреннего распорядка у мобильными информацион и обязуемся соблюдать. Даю согласие на обр	ности, свидетельством ой образовательной пручащихся, положений но-коммуникационны работку своих персональноставление персональноставление персональноставление	о государственной аккрограммой начального общеем о школьной форме, поми устройствами во время пыных данных и персоналыных данных моих, моего общем постоя общем	Пиповка на осуществление редитации МБОУСОШ с. его образования, правилами оложением о пользовании образовательного процесса ных данных моего ребёнка. супруга (супруги) и моего
(дата)	(подпись мамы)		(Ф.И.О.)
(дата)	(подпись папы)		(Ф.И.О.)

На основании статьи14 Федерального закона от29.12.2012 №273-ФЗ « Об образовании в Российской