Регистрационный номер	
<u>№</u> от20	Директору муниципального казенного
	общеобразовательного учреждения
	«Малопесчанская основная
	общеобразовательная школа»
	Горелкиной Ю.М.
фамилия,	имя, отчество (при наличии)родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка
_	(Адрес регистрации, телефон, эл.почта)
3.4	АЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка	
фамилия,	имя, отчество (при наличии) ребенка дата рождения
адрес места жительства и (или) адрес мес в 1-й класс МКОУ «Малопесчанская ООШ»	
фамилия, имя, отчество (при наличии) роди	теля(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;
адрес места жительства и (или) ад представителя(ей) ребенка	рес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
адрес(а) электронной почты, ном (законного(ых) представителя(ей) ребенка и	
	ного или преимущественного приема- да/ нет
	птированной образовательной программе и (или) в
	анизации обучения и воспитания обучающегося с
	в соответствии с заключением психолого-медико-
	или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации-	
	а по адаптированной образовательной программе.
	венка по имеющим государственную аккредитацию
	о общего и основного общего образования на
* *	как родного языка из числа языков
народов РФ и государственного языка респу	
	(дата)
(подпись) (расшифровка)	
•	I», с лицензией на осуществление образовательной
деятельности, со свидетельством о госуд	арственной аккредитации, с общеобразовательными

программами и	другими документами, реглам	ментирующими	организацию	и о	существление	
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ;ознакомлены						
« <u>»</u> 20		(дата	.)			
(подпись)	(расшифровка)					
п	~ ~					
Даю <u> </u>	на обработку моих перс	ональных даннь	іх и персональ	ных	данных моего	
	на оораоотку моих персо установленном законодательстве		•	НЫХ	данных моего	
			Федерации	НЫХ	данных моего	