	Директору ГБОУ школы-интерната с. Обшаровка Малининой Т.А. Заявителя (родителя/законного представителя):
	Фамилия, имя, отчество
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка в кла	асс для обучения с исообщаю следующие сведения:
1. Сведения о ребенке	
1.1. Фамилия:	1.4. Дата рождения:
1.2. Имя:	1.5. Место рождения:
1.3. Отчество:	
1.6. Сведения об основном документе,	удостоверяющем личность:
1.6.1. Тип документа:	
1.6.2. Серия:	
1.6.3. Номер:	
1.6.4. Кем выдан	
<ol> <li>1.6.5. Дата выдачи</li></ol>	
<ol> <li>1.6.6. Номер актовой записи</li></ol>	
1.7. Адрес места жительства:	
1.8. Адрес места пребывания:	
2. Сведения о заявителе	
2.1. Родитель/законный представитель/ли	ицо действующее от имени законного представителя:
2.2. Тип родства:	_
2.3. Дата рождения:	
2.4. Сведения об основном документе, уд	=
2.4.1.Тип документа:	
2.4.2. Серия:	
2.4.3. Номер:	
2.4.4.Кем выдан	
2.4.5.Дата выдачи <u> </u>	
2.4.6.Код подразделения	
•	
3. Контактные данные заявителя	
3.1. Телефон:	
3.2. Электронная почта (E-mail):	
4. Параметры обучения	
4.1. Язык образования:	<u></u>
4.2. Родной язык:	
	аптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий	
Согласен на обучение по адаптиров	
5. Наличие преимущественного права н	а зачисление
5.1. Фамилия, имя, отчество брата/сест	данет гры ребенка, обучающихся в данной образовательной
организации	
6. Право на внеочередное/первоочередн	ое зачисление (наименование льготы):
Заявитель ознакомлен(а):	
С уставом образовательной организ	
С лицензией на осуществление обр	азовательной деятельности

	С общеобразовательными программами С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
Дата_	
Заяви	ителем предоставлены следующие документы: документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); документ удостоверяющий личность ребенка; свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8); свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3); документ, подтверждающий наличие льгот; иные документы
Дата,	время Подпись специалиста ОУ