## Директору МБОУ Тацинской СОШ № 1\_ (полное или сокращенное наименование образовательной организации)

	(Ф.И.О. руководителя образовательной организации) ОТ
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) или поступающего) Проживающего по адресу:
	проживающего по адресу.
	контактный телефон:
	адрес электронной почты (при наличии):
ЗАЯВЛЕ	ние
Прошу Вас принять моего сына (дочн	(фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)
- MEOV Townson COIII No 1 -	
в МБОУ Тацинская СОШ № 1 в класс	(профиль обучения)
дата рождения ребенка:	пребывания ребенка
адрес места жительства и (или) адрес места п	пребывания ребенка
соответствующее), сведения о потребности в программе и (или) в создании специальных у обучающегося с ограниченными возможност психолого-медико-педагогической комиссии соответствии с индивидуальной программой	ого или преимущественного приема (подчеркнуть в обучении по адаптированной образовательной условий для организации обучения и воспитания гями здоровья в соответствии с заключением и (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в реабилитации
изучение родного языка из числа языков народного языка)	иской Федерации (в случае реализации права на одов Российской Федерации, в том числе русского
Согласие родителя (ей) (законного (ыз	х) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка име (в случае необходимости обучения ребенка по
свидетельством о государственной аккреди другими документами, регламентирующими деятельности, права и обязанности обучающи В соответствии с Федеральным законом данных» даю согласие на обработку (сбор, с использование, распространение (в том уничтожение) персональных данных, указ документах. Срок действия согласия - до до или до момента утраты необходимости в изможет быть отозвано мною в письменной фо Перечень прилагаемых документов:  1	уществление образовательной деятельности, со итации, с общеобразовательными программами и и организацию и осуществление образовательной ихся, ознакомлен(а). м от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных систематизацию, накопление, хранение, уточнение, числе передачу), обезличивание, блокирование, занных в настоящем заявлении и прилагаемых остижения целей обработки персональных данных х достижении. Мне известно, что данное согласие орме.
20	Поличен
«»20года Дата подачи заявления	Подписи:

	Расписка-уг	ведомление	
Заявление и докуме	нты заявителя		
		(фамилия и инициалы)	
Регистрационный номер заявления	Принято: 1 2 3 4		
	Дата приема заявления	Фамилия и подпись должностного лица (работника)	