	Директору МБОУ «Рубежинская СОШ» Исемберлиевой С.Б.
	от
	(ФИО родителя (законного представителя))
	проживающего по адресу:
	(населенный пункт, улица, № дома, квартиры)
	контактный телефон: $($ сотовый, стационарный – при наличии $)$
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребё	ıra
прошу за телить мосто реос	(Ф.И.О)
	а рождения, в 10 класс МБОУ «Рубежинская СОШ» с профилем обучения.
	, изучал(a)
	-
Адрес фактического прожива	ния ребёнка:
Прошу создать специальные	условия для получения образования:
	ии по адаптированной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и МПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА)
	той образовательной программе (согласен / не согласен).
	(согласен / не согласен).
	о, преимущественного приема в Учреждение на основании
документа К заявлению прилагаются:	
=	ждающего личность заявителя;
	веряющего личность ребёнка (свидетельство о рождении,
паспорт): серия н	омер дата выдачи
орган, выдавший докумен	Т
 копия свидетельства о рез аттестат об основном оби 	истрации по месту жительства;
- affectal of ochoshom out	ем образовании;
 другие документы (указа 	ь)
аккредитации, уставом МАОУ	образовательной деятельности, свидетельством о государственной Володарская СОШ», основными образовательными программами и рующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ихся ознакомлен (а):
(дата подачи заявления)	(подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))
	пьных данных моих и персональных данных
	объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью ания при оказании муниципальной услуги.
(дата подачи заявления)	(подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))
	ность представленных сведений предупреждены. В случае изменения составить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня риод обучения ребёнка.
Заявление №	Дата приёма заявления