Дирек	тору МБОУ СОШ № 9 Белоглинского района С.В. Онищенко
	фамилия, имя, отчество в род. падеже

подпись

## Заявление о приеме на обучение в МБОУ СОШ № 9

Фамилия	Имя	Отчество
Дата рождения		
Адрес регистрации		
Фактический адрес прожив	вания	
Ф.И.О. родителя (законног	о представителя)	
Адрес регистрации		
Фактический адрес прожив	зания	
Телефон	сот	электронная почта:
Право на первоочередное г	предоставление места д	ля ребенка в МБОУ СОШ №9
		иесто жительства с обучающимися МБОУ СОШ №9 (братья, сёстры), дети исся сотрудниками полиции; Росгвардии, УФСИН.)
программе (далее АОП), в с Если имеется, то Я, руководствуясь ч. З образовании в Российской	создании специальных ус 3 ст. 55 Федерального Федерации» и на осно	по адаптированной общеобразовательной словий для обучения(да/нет). закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Обрании рекомендаций даю свое согласие на новной общеобразовательной программе.
Даю согласие на получение о	бразования на	языке
Российской Федерации» с	изучением предметов, одном языке » и «Родно	т 29.12.2012№273-ФЗ «Об образовании в предметных областей «Родной язык» и й язык» и «Родная литература» на родном согласен(а)
	ии, Уставом школы, обра	й деятельности, свидетельством о взовательными программами, правами программами, правами
1 7	ийской Федерации	моего ребёнка в порядке, установленном (ч.1ст.6Ф3от27.06.2006г.№152-Ф3«О
«	Γ.	

дата заполнения