Рег. Номер Решение руководителя	Директору МБОУ СОШ № 7 Тевонян Н.С.	
«»202	(ФИО родителя (законного про проживающего(ей) по адресу:	
	Топофом	
	Телефон: Адрес электронной почты:	
	ЗАЯВЛЕНИЕ.	
Прошу зачислить в	класс МБОУ СОШ № 7	
	(ФИО ребенка)	,
«»20года	рождения, проживающего(ую)	по адресу:
Имею право внеочередног	оживания и (или) адрес места пребывания ребенка) го, первоочередного, преимущественного причии, нужное подчеркнуть)	иема.
Мой (я) сын/дочь	(ФИО ребенка)	(не) нуждается
Даю согласие на обучение р (заполняется в случае необхо Даю согласие на обучени на получение образования	оответствии с индивидуальной программой ребенка по адаптированной образовательной одимости обучения ребенка по адаптированной образ  ———————————————————————————————————	й программе. совательной программе). (ФИО заявителя) языке:
Федерации	языке.	
· · · · •	(подпись заявителя) кдение моим ребенком тестирования на з своения образовательных программ начальнования.	* •
о государственной аккредитации	а осуществление образовательной деятельной, с общеобразовательными программами и и, и осуществление образовательной д	другими документами,
данных» даю свое согласие на об заявлении, а также их передачу государственные и муниципальн	————————————————————————————————————	ых данных, указанных в п связи сети Интернет в
		(ФИО заявителя) 202 г.