Директору МБОУ гимназии №19 Я.В.Романовской

	(ФИО заявит	(ФИО заявителя)	
	Паспорт серия_ Выдан «»_	_№ 20года	
	(кем	выдан)	
	Место регистра	ции:	
	Место прожива	ния:	
	Телефон для кон	такта:	
3A8	ВЛЕНИЕ		
Прошу зачислить моего ребенка			
	енка полностью)		
«»20года рождения	·		
(место рождения) Свидетельство о рождении: серия когда выдано:			
кем выдано:			
(наименование и реквизиты документа, подт	верждающего регистрацию по указанн		
проживающего по адресу: в класс на учебный год			
Язык			
образования:			
Роднойязык:			
ФИО			
родителей(законныхпредставителей)			
Местожительствародителей(законных представителей)			
Адрес электроннойпочты:			
Наличие права			
первоочередногозачисления:			
Наличие потребности в обучении по адаптированной п ОВЗ	оограмме или в создании специальнь	ых условий для детей с	
Наличие справки об			
инвалидности			
Приложение:			
 Копия свидетельства о рождении ребёнка; 			
 Копия свидетельство о регистрации ребёнка по 		U \ /	
о Копия документа, подтверждающего личность	\ <u>-</u>	представителеи) и/или	
право предоставлять интересы несовершеннол			
 Копия документа, подтверждающего установле 			
 Справка с места работы родителей (законных г С лицензией на осуществление образовательной деятел 		anna anna anna	
Уставом учреждения, основными образовательными п			
документами, регламентирующими организацию образ			
обязанностями участников образовательного процесса,		правами и	
С предложенной образовательной программой ознаком			
Согласен(а) на систему видеонаблюдения, на все виды		спитательным	
процессом.	cernposumin, esisumisie e y reono so		
(дата)	(подпись)		
Даю согласие на обработку персональных данных роди	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ерсональных данных	
ребенка в порядке, установленном законодательством		1	
(дата)	(подпись)		
Заявление зарегистрировано в журнале приёма заявлений	,		
1 1 1	1 2 -L		
равистранионный Мо покаданта	пата		
регистрационный № документа	дата		