Рег. №от	Приложение 2
	Директору муниципального бюджетного
	образовательного учреждения «Средняя
	общеобразовательная школа с углубленным
	изучением отдельных предметов №55
	имени Александра Невского»
	Мордвиновой Ирине Викторовне
	фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) проживающего по адресу
	Телефон
	заявление.
Прошу зачислить меня	
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
	ласс для обучения по программам
(дата рождения)	форме обученияпрофиля.
СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАК	формс обученияпрофиля. ОННЫХ ПРЕЛСТАВИТЕЛЯХ):
	авителя)
Адрес места жительства	
телефон , адре	с электронной почты
Ф.И.О. родителя (законного предст	авителя)
Адрес места жительства	Контактны
телефон, а	дрес электронной почты
О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИ	
Ф.И.О. ребенка	
Адрес места жительства	
	Прав
внеочередного, первоочередного ил	пи преимущественного приема(умого на имого)
Потребность в обущении по этап	(имею, не имею) ттированной образовательной программе и (или) в создании специальны
	пированной образовательной программе и (или) в создании специальны я и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
	лого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии
индивидуальной программой реаби	
(имеет, не и	
	отребности даю согласие на обучение по адаптированной образовательно
	подпись расшифровка
свидетельством о государственн	подпись расшифровка распись распись расшифровка реганизации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с ной аккредитации, с общеобразовательными программами и другим и организацию и осуществление образовательной деятельности, права

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных в порядке, установленном

расшифровка подписи

дата

обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись

федеральным законодательством РФ.

подпись

Ознакомлен(а):