	Директору		
	МБОУ казачьей		
		(краткое наимен	ование ОУ)
	Лебедевой Марине В	-	
		(фамилия, инициалы дирек	тора ОУ)
	(фамилия, имя, отчество	заявителя - родителя (заког	нного представителя)
	несовершеннолетнего обучающегося)		
	проживающего по ад	pecy:	
	Телефон:		
	заявление.		
	~		
Прошу зачислить моего р	ебёнка (сына, дочь)		
(фамилия, имя, отчество)			
(, B	класс для получения
(число, месяц, год рождения)		-5	
(указать уровень образования: начальн	ое. основное. среднее (полноє	общего обра e))	130вания.
()	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	.,,,	
Изучаемый иностранный язык			
В случае принятия решения об	отказе в приёме прошу	информировать м	иеня
(выбрать способ информирования		1 1 1	
по электронной почте, e-mail: _			
по почте на указанный адрес п			
при личном обращении			
-			
К заявлению прилагаются (ук	•	*	
1			
2			
3			
Прошу организовать обучение	моего ребенка по име	ношим госуларсті	венную аккрелитацию
образовательным программам нача	-	• •	•
	ого языка из числа языко		_
республик РФ.	ло языка из числа языко	ов народов г Ф и г	осударственного языка
республик і Ф.			
Наличие права внеочередног	о, первоочередного	о или	
преимущественного приема	1 1 1		
Потребность ребенка в обу	чении по адаптир	opanijoří	
образовательной программе и (и	<u>-</u>		
условий для организации обучения			
ограниченными возможностями здор		цегося с	
		рожоні ной жаста	
С Уставом учреждения, лицензией н свидетельством о государственной а			ьности,
съидетельством о государственной а	ккредитации ознакомле	n(a)	
(дата)		чная полпись заяви	тепа)