Per. №	OT « »	202_г.		Директору МБОУ СОШ М Суллеровой Светлане Анатоль	евне
			1	милия, имя, отчество полностью) ей(его) по адресу:	
			адрес регист	рации:	
			телефон:		
		3as	авление		
Прошу Вас зачислит	ъ мою(его) д	очь(сына)		muo)	
				^{пью} . I № 42 на 202 -202 учебный	гол
	-	bbin Kjiac	c wibo's con	1 3 42 Ha 202202_ y 100Hbiri	тод
Сведения о ребенке Дата рождения					
Адрес проживания _					
Адрес регистрации _					
Ранее посещал(а) дог	школьное обр	разователі	ьное учрежден	ние (детский сад) №	
образовательной п	рограммой паментируюц	школы цими о	и другими бразовательну	ударственной аккредитации нормативно-организационн ую деятельность учрежде 202 г.	ыми
Даю согласие на об оформления его в ши	бработку мог		іальных данн	ых и данных моего ребенка	для
Дата	Подп	ись	/	ровка)	
		((подпись, расшифр	ровка)	
Уведомляю о налич приема на основании	_	еочередн	ого, первооче	ередного или преимуществен	ного
Сведения о родител	іях:				
.		MA	ТЬ	ОТЕЦ	
Фамилия Имя					
Отчество					
Место работы					
Должность					
Контактный телефон					
Электронная почта					
К заявлению прила		•	•		
копия паспорта или д					
копия свидетельства о					
копия документа об оп					
копия документа о рег	истрации ребе	енка по мес	сту жительства	формы № 8 или № 3	
				я, для приема вне очереди и	
в первую очередь					
копия СНИЛС ребёнка	a				
<u> </u>				<u> </u>	