		Директору МБОУ Тацинская СОШ № 2 Колбасиной Наталье Викторовне от
		зарегистрированной (ого) по адресу:
		проживающей (его) по адресу:
		контактный телефон:, адрес электронной почты:
	3A5	В В ЛЕНИЕ
Прошу Вас принять моего р	ебенка	
		ребенка)
тода рож,		ванн(ого)ую по адресу:
- · · · · ·	cy:	KHOOO
программе МБОУ Тацинско	й СОШ № 2 ———————————————————————————————————	бенка по адаптированной образовательной
литературного чтения (литер С уставом, лицензие о государственной аккред	языке и и ратуры) на родном й на осуществление цитации, образовате низацию и осущес	изовать для моего ребенка обучение на изучение родного языка и языке языкомлености, свидетельством деятельными актами актами деятельности, права СОШ № 2, ознакомлен(а).
Дата Подпись Предоставляю следующую в		Расшифровка подписи щию о законных представителях
Законный представитель Законный представитель		
Ф.И.О	приходится)	Ф.И.О
Образование		Образование
Место работы:		
Должность:		Должность:
тел		тел

	обработку моих персональных	данных и персональных данных моего	
ребенка	(ФИ ребёнка)		
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам начального общего, основного общего среднего общего образования.			
Дата	Подпись		
Приложения к	заявлению (необходимое отмети	ть):	
•	• •	одителя (законного представителя); документа, подтверждающего родство	
• копию докумен необходимости);	та, подтверждающего установле	ение опеки или попечительства (при	
по месту пребывания оформления регистрац проживающего на з	на закрепленной территории ил ии по месту жительства (в с. акрепленной территории, или	ступающего по месту жительства или справку о приеме документов для пучае приема на обучение ребенка, и в случае использования права выным программам начального общего	
наличии права внеочере	а работы родителя(ей) законного едного или первоочередного прис ния психолого-медико-педагогиче	•	
Ž	Для иностранных граждан и лиц (без гражданства	
	ента, подтверждающий родст	•	
•	тта, подтверждающий право ро в Российской Федерации;	дителя (законного представителя) и	
•		тва все документы представляют на м порядке переводом на русский язык.	
 Дата	Подпись		