Зачислить в класс с «» 20 г.	Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 5 Усковой Ирине Акиндиновне
201.	<u>*</u>
Директор И. А. Ускова	ОТ(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
	контактный телефон
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего (мою) сына (дочь)	
прошу принять мосто (мою) сына (дочь)	
·	, «»20г. рождения,
опрас масто рабистронии	
адрес места регистрации адрес м	иеста регистрации ребенка (поступающего)
·	
адрес пребывания	кого проживания ребенка (поступающего)
место фактическ	ото проживания реоснка (поступающего)
В	с «» 20г
класс, профиль	
Сведения о ро	дителях (законных представителях):
	1 законный представитель 2 законный представитель
Фамилия	
ями	
Отчество (при наличии)	
Адрес места регистрации родителей (законных представителей)	
Адрес места проживания родителей	
(законных представителей)	
Контактный телефон (при наличии)	
Адрес эл. почты (при наличии)	
и(или) в создании специальных условий ограниченными возможностями здоровья в комиссии (при наличии) или инвалида (ререабилитации	его в обучении по адаптированной образовательной программа для организации обучения и воспитания обучающегося в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической ебенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой и «да» - указать подтверждающий документ
Согласие родителя законного представи	телей на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости)
(дата) (подпись зап	конного представителя) (расшифровка)
Согласие поступающего, достигшего необходимости)	возраста восемнадцати лет, на обучение по АОП (в случа
(дата) (подпи	сь поступающего) (расшифровка)
Язык образования	
государственной аккредитации, образователь МБОУ г.Мурманска СОШ № 5 (в т.ч. пр	ской Федерации (как предмет)
(дата) (подпись 1 за	аконного представителя) (расшифровка)

(подпись 2 законного представителя)

(расшифровка)

(дата)