	Директору МБОУ «СОШ 18 им. И.И. Богатыря»
	г. Симферополя
	Контровской С.А.
	родителя (законного представителя)
	Фамилия
	<u></u>
	Отчество
	Место регистрации (адрес):
	Город
	Улица
	Дом корпкв
	гелефон
	Документ, подтверждающий статус законного
	представителя: серия №
	Выдан
Прошу принять моего ребенка (сына	ЗАЯВЛЕНИЕ ц, дочь)
	(фамилия, имя, отчество)
(Дата _I в класс.	рождения, место проживания)
	изучение родного языка
	л № (При приеме в 1-й класс не заполняется)
окон из(а) классов школь Изучал(а)	(11ph lipheme is 1-h khace he sanomineten)
Иностпанный я	зык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).
С уставом пинензией на осуществие	ение образовательной деятельности, свидетельством о
	еобразовательными программами и другими документами,
	осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся ознакомл	ен(а).
Информация о родителях:	
Отец:	
телефон: алг	ес проживания, e-mail:
идр	ее проживания, с нап.
Мать:	
(Ф.И.О.)	
гелефон: адр	рес проживания, e-mail:
	-
Наличие права внеочередного, перво	очередного или преимущественного приёма
Потребность в адаптированной пр	оограмме
Не возражаю против использован	ия и обработки наших персональных данных. Медицинских
	общеобразовательном учреждении мой ребенок не имеет.
•	
«»20 года	
,	
(подпись с расшифровкой заявит	еля) Ψ.И.О.
Регистрационный номер	Дата регистрации
	