	Директору ГБОУ СОШ пос. Ленинский
	С. М. Аппаковой
	Фамилия
начального общего, осн	представителя) НИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ОВНОГО ОБЩЕГО И СРЕДНЕГО ОБЩЕГО БРАЗОВАНИЯ
Прошу принять моего ребенка	фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
дата	и место рождения ребенка
адрес	места жительства ребенка
на обучение по образовательной прогробщего образования в « » класс	амме начального общего, основного общего, среднего
оощего образования в «/ класс	(указывается в ГБОУ СОШ пос. Ленинский или в конкретный филиал)
Сведения о роди	телях (законных представителях)
отец/мать/опекун/ ф приемный родитель	амилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
адрес места житель	ства родителя (законного представителя)
	контактный телефон
отец/мать/опекун/ приемный родитель	амилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
адрес места житель	ства родителя (законного представителя)
Произу организорату обънкация инд ма	контактный телефон
	языка как предмета. языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе сударственных языков республик Российской Федерации
«»20 г.	Подпись
С лицензией на осуществление о государственной аккредитации ГБОУ Іенинский, с образовательными пр	бразовательной деятельности, свидетельством о СОШ пос. Ленинский, Уставом ГБОУ СОШ пос. ограммами и документами, регламентирующими ательной деятельности, правами и обязанностями
(подпись)	(расшифровка подписи)
Согласен / согласна на обработку моих п в порядке, установленном законодательс	ерсональных данных и персональных данных ребенка гвом Российской Федерации

(подпись)

(расшифровка подписи)