Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Иркутска образовательный комплекс «Лесной» (МАОУ г. Иркутска ОК «Лесной»)

664035, г. Иркутск, мкр. Лесной, ул. Девичья. Стр. 20 тел./факс: (3952)486633, e-mail: school33irk@mail.ru ОГРН 1193850023487, ИНН/КПП 3849074382/384901001

	Директору МАОУ г. Иркутска ОК «Лесной»	
	Третьяковой Александре Михайловне	
	OT	
	ФИО родителя (законного представителя) ребёнка	_
	проживающего(ей) по адресу:	
	проживающего(си) по адресу.	-
	Контактный телефон родителя (законного представителя):	_
	теля).	
	e-mail	_
T	заявление.	
Прошу зачислить в 1-й класс МАОУг. І	1ркутска ОК «Леснои» моего ребенка	,
· ·	имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)	
адрее места регистрации реоснка адрес фактического проживания ребёнка		,
напичие права внеочередного первоочеред	цного или преимущественного приема на обучение по програг	,
(нужное по	дчеркнуть)	vivic
начального общего образования	птированной образовательной программеДаНет	
Мой ребенок нуждается в обучении по ада	птированной образовательной программеДаНет	
Мой ребенок нуждается в создании специ	альных условий для организации обучения и воспитания об	
	з соответствии с заключением психолого-медико-педагогичес	
(при наличии) или инвалида (ребенка-инва Да Нет	лида) в соответствии с индивидуальной программой реабили	гации
Прошу организовать для моего ребенка об	учение на языке.	
Даю согласие на изучение родного	языка и литературного чтения	я на родном
языке.		•
К заявлению прилагаю документы:		
1 1/		1
1. Копия документов, подтверждающих р		
на территории РФ	аконность нахождения ребёнка и законного представителя	
3. Копии документов, подтверждающих г регистрации ребёнка	прохождение государственной дактилоскопической	
	изучение русского языка ребёнком (со 2 по 11 класс)	
5. Копии документов, удостоверяющие ли	ичность ребёнка	
6. Копии документов, удостоверяющие ли	ичность родителя	
7. Копии документов, подтверждающих г	присвоение родителю (родителям) ИНН	
8. Копии документов, подтверждающих г	присвоение родителю (родителям) СНИЛС	
9. Копии документов, подтверждающих г	присвоение ребёнку СНИЛС	
10. Медицинское заключение об отсутств	вии у ребёнка инфекционных заболеваний	
	егистрации ребенка по месту жительства/проживания	
(копия)		
1	осуществление родителем (законным представителем)	
трудовой деятельности (при наличии)		<u> </u>
	-педагогической комиссии (при наличии)	
14. Иные документы:		
20 5	1	
« »20 г	<u>/</u>	
	(подпись) (расшифровка подп	писи)

« »	20	г.	ательногопроцесса МАОУ г. Ир		/
			(подпись)	(расшифр	овка подписи)
На обучение п	о адаптационно	ой образовател	ныной программе, согласны	/	/
На объебства			и персональных данных ребенк	o n Hongavo Votovon	JANUARA DAMANA HATAH