Директору МБОУ «СОШ № 19» наименование Организации Булгаковой И.П. ФИО руководителя (директора)

ОТ	
Адрес регистрации	
Адрес проживания	
документ, удостоверяющий личн	ность заявителя: №, серия, дата выдачи, кем выдан
Контактный телефон:	
Электронная почта:	
	сого округа «Город Чита», реализующую программу общего образования о ребенка(сына, дочь)
	указать ФИО (последнее - при наличии) ребенка «» 20 г.
Свидетельство о рождени	и и ребенка : №, серия,
дата выдачи	кем выдан:
№ актовой записи	
<u>в 1 класс</u> .	
Сведения о праве общеобразовательные орга	е внеочередного или первоочередного приема на обучение в анизации: ——————————————————————————————————
Сведения о праве порганизации:	преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
	(при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной

	(случае наличия	указывается вид адаптированной программы)	
С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии носуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственно аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующим организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностробучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).			
Решен	ение прошу направить:		
0	на бумажном носителе в виде почте;	е распечатанного экземпляра электронного документа по	
0	на бумажном носителе в виде личном обращении в Органи	е распечатанного экземпляра электронного документа при зацию;	
0	форму путем сканирования и	ент на бумажном носителе, преобразованный в электроннущили фотографирования с обеспечением машиночитаемого посредством электронной почты.	
Да	ата:	Подпись	
поряд		ку персональных данных и персональных данных ребенка ельством Российской Федерации.	
		Подпись	