	Директору МАОУ «Гимназия № 3»
	Фрунзенского района г. Саратова
	Райковой Татьяне Геннадьевне
	родителя (законного представителя),
	Фамилия
	Отчество
	проживающе(й)го по адресу:
	город
	район
	улица
	домквартира
	телефон
24.0	
ЗАЯ Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)	ІВЛЕНИЕ
фамилия, имя, отчество, число, месяц, го	ол рожиения
• • • • • • • • • •	
адрес места жительства и (или) адрес мес	
в класс для получения	общего образования.
Язык образования	
Планируемый к изучению родной язык	
В случае принятия решения об отказе в приеме про информирования):	шу информировать меня (выбрать способ
по электронной почте, e-mail:	
по почте на указанный адрес проживания	
при личном обращении	
Mudanyawa a wayuuu unana nyayanayyana	TOWNSON TO WITH THOUNG THE PARTY OF THE PART
информация о наличии права внеочередного	о, первоочередного или преимущественного приема
создании специальных условий для организации об	по адаптированной образовательной программе и (или) в бучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии а (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной .
С организацией обучения моего ребенка по АОП со	оглас(ен)на личная подпись заявителя
государственной аккредитации, с общеобразова	ния образовательной деятельности, свидетельством о тельными программами, с правами и обязанностями цими организацию и осуществление образовательной
личная подпись заявителя	27 war 2006 No 152 &2
	ных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). ой информации и соглас(ен)на на обработку персональных акона.
личная подпись заявителя	
,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,, ,,	