		«Ханты-Мансийская школа
		для обучающихся с ОВЗ» Барышниковой С.В.
		OT
		Проживающего по адресу:
		тел:
	Заявление	
Прошу зачислить моего ре	ебенка,	
	(ФИО, дата рождения)	
лучик» на базе КОУ X ограниченными возможно К заявлению прилагаю: копию свидетельст копию полиса обяз	MAO-Югра «Ханты-Мансийс	м пребыванием детей «Югорский кая школа для обучающихся с 024 года по «26» июня 2024 года. ования на 1 л. в 1 экз.;
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
лицензии на право осупобщеразвивающими прорегламентирующими дея	цествления образовательной ограммами, программой лаг ительность по отдыху детей	ния и регистрационном номере деятельности, дополнительными геря и иными документами, и их оздоровлению, права и тем детей, ознакомлен(а).
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
	персональных данных и персон	йская школа для обучающихся с альных данных моего ребенка,
в объеме, указанном в за услуг об организации отд	_	ентах, на срок действия договора
(дата)	(подпись)	(расшифровка)
	У ХМАО-Югра «Ханты-Манси ику с размещением на странице	йская школа для обучающихся с школы VK, моего ребенка
	(ФИО, дата рождения)	
на срок действия договора	а услуг об организации отдыха п	и оздоровления.
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

Директору КОУ ХМАО