

Директору ГБУ РК «РЦ им. И.П. Морозова»

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Место регистрации

_____ (укажите полный почтовый адрес)

Телефон

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата и место рождения)

_____ (место проживания)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

(основание: заключение ПМПК № _____ от _____)

в класс _____ (укажите класс)

При приеме в 1-й класс не заполняется

Окончил(а) _____ классов (укажите количество классов)

ОУ _____ (наименование учреждения)

Изучал(а) _____ язык. (укажите изучаемый язык)

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

_____ «____» _____ 20__ года
(подпись)

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

_____ «____» _____ 20__ года
(подпись)