

Зачислить в « _____ » класс
Директор школы:

Директору ГОБОУ Кандалакшская КШИ

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу принять моего сына (мою дочь)

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

_____ (дата рождения)

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания ребенка/поступающего:

прибывшего (прибывшую) из _____

(указать область, город, школу, для первоклассника - д/сад)

в " _____ " класс Вашей школы с _____

(указать дату)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____

(указать язык)

и изучение родного _____

(указать язык)

и чтения на родном _____

_____ (указать язык)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе на основании рекомендаций центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Сведения о потребности ребенка/поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением центральной психолого-медико-педагогической комиссии и/или инвалида/ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

_____ нуждается/не нуждается

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности ГОБОУ Кандалакшская КШИ, Уставом школы, Положением об организации образования обучающихся в ГОБОУ Кандалакшская КШИ, с адаптированной основной общеобразовательной программой, с правилами внутреннего распорядка учащихся.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, блокировку, уничтожение указанных в данном заявлении в порядке,

установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Регистрационный номер _____
(по журналу регистрации заявлений)

Дата приема заявления _____