

Заявление

родителей (законных представителей) граждан о приеме
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №36 III-IV видов»

. Директору МБОУ СКОШ №36 III-IV видов
И.А. Ширяевой

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан (когда, кем) _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) (фамилия, имя, отчество) _____

(дата рождения, место проживания) _____

на обучение по адаптированной основной образовательной программе
начального общего образования обучающихся с ОВЗ в «___» класс
Вашего учреждения. _____

Посещал дошкольную образовательную организацию _____.
(название учреждения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, адаптированными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СКОШ №36 III-IV видов ознакомлен(а).

НАСТОЯЩИМ Я ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ МОЕГО РЕБЕНКА _____

подпись

«___» _____ 20 г.