

Заявление о зачислении ребенка в краевую государственную общеобразовательную организацию

Зачислить в _____ кл. с. « _____ » _____ 20 _____ г.

Е.Н. Петрина

Подпись

Директору КГБОУ «Завьяловская
общеобразовательная школа – интернат»
Е.Н. Петриной

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс КГБОУ «Завьяловская общеобразовательная школа – интернат» моего ребенка _____

указать Ф.И.О. ребенка (последнее при наличии)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

с « _____ » _____ г. на основании рекомендаций психолога - медико – педагогической комиссии от « _____ » _____ г. № _____

Дата рождения ребенка « _____ » _____ 20 _____ г.

Место рождения ребенка _____

Получатели услуги:

Мать ребенка: _____

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Отец

ребенка: _____

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Иной законный представитель

ребенка: _____

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

ребенка: _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

ребенка: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, с АООП вариант _____ с программой дополнительного образования, с режимом занятий, с правами и обязанностями обучающихся, с лицензией на осуществление медицинской деятельности ознакомлен (а)

Подпись

Согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке установленном законодательством Российской Федерации

Подпись

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20 _____ г.

Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя

Подпись заявителя