

Принять в _____ класс _____
Приказ № _____ от _____
Директор _____

Регистрационный № _____

Директору ГОУ РК «С(к)ШИ № 7» г.
Воркуты Н.Ю. Шейко
от _____

Проживающей(его) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
_____, место рождения _____

(дата рождения)

проживающего по адресу _____
в _____ класс, для обучения по адаптированной основной общеобразовательной
программе в очной форме с _____

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- копия свидетельство о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства

Дата: _____

Подпись _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, документами, регламентирующие учебно-воспитательный процесс (по желанию), правами и обязанностями обучающегося.

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие ГОУ РК «С(к)ШИ № 7» г. Воркуты на обработку моих персональных данных, с целью организации обучения и воспитания при оказании услуг для моего ребенка.

Дата: _____

Подпись _____