

Директору ГОБОУ ЦППРК

Е.С. Климентьевой

от _____
(ф.и.о.родителя (законного представителя) ребенка,

проживающей(го) по

адресу _____
(адрес регистрации по паспорту, при различии
адреса прописки и адреса фактического проживания
указываются оба адреса)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс в ГОБОУ ЦППРК 20 ____/20____ учебного года
моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

дата рождения: _____ на обучение по АООП в соответствии с заключением
(число, месяц, год рождения ребенка)

ПМПК № _____ от «__» _____

Адрес места жительства (пребывания) ребенка _____

Адрес эл. почты, контактный(ые) телефон(ы) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))
ребенка: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Прошу организовать обучение и воспитание моего ребенка на _____ языке.

Даю свое согласие на изучение моим ребенком учебных предметов «Родной язык» и
«Литературное чтение на родном языке»

(подпись заявителя)

С Уставом ГОБОУ ЦППРК, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации ГОБОУ ЦППРК и другими документами,
регламентирующими организацию образовательной деятельности:

ознакомлен (а) _____
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных,
персональных данных моего ребенка согласно действующему законодательству.

(подпись заявителя)

(дата и время подачи заявления)

(подпись заявителя)

