

Директору _____

 от _____,
 зарегистрированной по адресу: _____,
 проживающей по адресу: _____,
 контактный телефон: _____
 адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____, _____ года рождения, зарегистрированную по адресу: _____, проживающую по адресу: _____, в _____ класс _____ во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе _____.

30.09.202_

подпись

ФИО

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и номере государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

30.09.202_

подпись

ФИО

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

30.09.202_

подпись

ФИО

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на 3 л. в 1 экз.

30.09.202_

подпись

ФИО