

Принять в _____
Приказ № _____ от _____
Директор _____

Директору ГОКУ СКШ №6 г. Иркутска
Олохтоновой Александре Тимофеевне

от _____

зарегистрированный(ой) по адресу: _____

проживающий(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ дата рождения,
зарегистрированного(ую) по адресу: _____
проживающего(ую) по адресу: _____,
в _____ класс ГОКУ СКШ № 6 г. Иркутска.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по АООП в соответствии с заключением ПМПК. Даю согласие на обучение
моего ребенка по АООП _____ ГОКУ СКШ №6 г. Иркутска.

« ____ » _____ Г. _____
дата подпись расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка
_____ обучение на _____ языке .

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и
локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГОКУ СКШ №6
г.Иркутска, ознакомлен(а).

« ____ » _____ Г. _____
дата подпись расшифровка

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
_____ услуги.

« ____ » _____ Г. _____
дата подпись расшифровка

Регистрационный №

« ____ » _____ Г.

