

Директору КГОБУ Владивостокской КШ II вида  
Борисенко Н.П.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ группу/класс. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

Язык обучения: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного и преимущественного права

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе ( заключение ПМПК) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ознакомлен с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года