Директору МОУ ИРМО
Гороховская СОШ»
Брагиной Л.А.
от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребёнка, полностью)

_____
проживающей (его) по адресу
_____
(указать место проживания и регистрации)
_____

_____

_____
паспортные данные:
паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)
_____
_____
_____
№ телефона

заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
/Ф.И.О. полностью/
_____

в _____ класс МОУ ИРМО «Гороховская СОШ» по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с задержкой психического развития на очную форму обучения.
Дата и место рождения ребенка_____
_____
Ф.И.О.
матери_____
Ф.И.О.
отца_____

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством об аккредитации, основными и дополнительными образовательными программами, рабочими программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими деятельность школы ознакомлен (а).
«___» _____2018г. _____ /_____/
/подпись/ /расшифровка/

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
«___» _____2018г. _____ /_____/
/подпись/ /расшифровка/

Не возражаю против привлечения моего ребёнка к общественно-полезному труду.
«___» _____2018г. _____ /_____/
/подпись/ /расшифровка/