

Директору МОУ «КСОШ № 3»

Горшкову А.А.

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес (регистрация), конт.тел. _____

Адрес (фактическое проживание), конт.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (ФИО), _____

_____ « _____ » _____ года рождения,

(место рождения)

в _____ класс МОУ «КСОШ №3» из _____

по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с ОВЗ

_____ в специальный (коррекционный) класс.

Изучает _____ язык

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО матери _____

ФИО отца _____

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом образовательной программой и локальными нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс, ОЗНАКОМЛЕНЫ.

На обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей), входящих в Перечень персональных данных, обрабатываемых в МОУ «КСОШ №3», СОГЛАСНЫ.

дата

подпись