

Директору ГБОУ Уфимская КШИ
для глухих обучающихся
Ахмадиевой А.Х.

от _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)
проживающей (го) по адресу: _____

заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка в _____ класс
ФИО ребенка (полностью) _____

Дата и место рождения: _____

Свидетельство о рождении (серия, номер, кем и когда выдан): _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО матери (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес места жительства: _____

ФИО отца (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес места жительства: _____

Ознакомлен (а):

- с Уставом учреждения;
- с адаптированными основными общеобразовательными программами;
- с лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- со свидетельством о государственной аккредитации;
- с иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- с правилами поведения для обучающихся.

Дата _____

Подпись _____

(родителя / законного представителя)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ.

Дата _____

Подпись _____

(родителя / законного представителя)