

Приложение к договору о сотрудничестве между КГОБУ
«Владивостокской КШ-ДС VII вида»

ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЁМЕ РЕБЁНКА В НАЧАЛЬНУЮ ШКОЛУ

Руководителю КГОБУ Владивостокской КШ-ДС VII
вида

(наименование учреждения)

Кормишкиной Ирине Васильевне

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающего по адресу

По желанию: паспорт

серия

№

выдан

конт. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по адаптированной основной
общеобразовательной программе начального общего образования для детей с
задержкой психического развития по варианту 7.2

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения ребёнка)

в краевое государственное общеобразовательное бюджетное учреждение
«Владивостокская (коррекционная) начальная школа – детский сад VII вида»

(полное наименование образовательного учреждения)

в первый дополнительный класс начальной школы с 01 сентября 2022 г.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, адаптированными основными
общеобразовательными программами, правилами приёма, перевода детей ознакомлен(а)

(подпись)

ФИО полностью)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(при наличии подчеркнуть)

К заявлению прилагаю:

Медицинская карта;

Копия свидетельства о рождении;

Заключение ПМПК

Паспорт родителей (законных представителей) для предъявления

дата

подпись

расшифровка подписи родителей

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка в соответствии с действующим законодательством

подпись

расшифровка подписи родителей