Директору ГОКУ	
«Специальная(кор	рекционная) школа
г.Киренска»	Н.М.Красиковой

Па очи тамият мо	Заявл	ение	
Прошу принять моего ребенка		Фамилия, Имя, Отчество (г	тооновиос при полити
или поступающего	MDIHEFOCS // \\		
,роді		201.p яц, год рождения и место	·
Вкласс с «»			
Адрес места жительства ребенка или по			
1 Apot motta mittelibetba potetima ilimi il	•	ица, дом, квартира)	
Адрес пребывания ребенка или поступа	ющего		
	(индекс, город, улиг		
_	•	вителях) ребенка или посту	пающегося
Мать:			
(0	Фамилия Имя, Отчество (по	следнее - при наличии)	
Адрес места жительства матери и (или а	*		
Контактный телефон, адрес электронно Отец: Адрес места жительства отца и (или адр	и почты		
3 - 3 - 7 -	(Фамилия Имя, Отчество (последнее - при наличии)	
Адрес места жительства отца и (или адр	рес пребывания)		
телефон, адрес электронной почты			
Законный представитель:			
Законный представитель: Фамі		днее - при наличии)	_
Адрес места жительства и (или адрес пр	ребывания)		
Контактный телефон, адрес электронно	й почты		
Право на первоочередной/ преимущест	венный прием		Имею/ не имею
Согласие родителя(ей) (законного(ых) і	представителя(ей) ребе	енка	
на обучение ребенка по адаптированно			
	1 1	1	подпись
Согласие поступающего, достигшего во		пет,	
на обучение по адаптированной образо	вательной программе		
			подпись
На основании статьи 14 Федерального прошу организовать для моего ребенка		№ 273-ФЗ «Об образовании	в Российской Федерации
		е на русском языке	
Фамилия Имя, Отчество ребенка		1 7	подпись
С лицензией на осуществление образов тельными программами, реализуемыми обучающихся и другими документами, тельности ознакомлен(а).	и учреждением, правил, регламентирующими	пами приёма обучающихся, г	гравами и обязанностями
Я,Фамилия, Имя, Отчество (послед			подпись
Фамилия, Имя, Отчество (послед в соответствии с Федеральным законо	цнее - при наличии)	√ω 152 Φ2 μΩ παραγιατίτατα	HOUSE TO CONTROL OF THE CONTROL OF T
обработку и использование ГОКУ «С			
заявлении своих персональных дан	ных и персональных	к данных ребенка в соо	гветствии с действующ
законодательством Российской Федера	ции как неавтоматиз	вированным, так и автома	атизированными способа
в течение срока хранения информал			
/		«»20	Γ.
			••
Даю согласие для прохождение тестиро	вания (для иностранні	ых граждан или лица без гра:	жданства)
, , 1	· · · F	1 ,,	подпись

Расписку приеме документов №_____получил(a) «_____» ____20___г