

Приказ о приеме
№ _____ от
____.____.____ г.

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы Центра реабилитации и образования № 7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы Войтас С.А.
от родителя _____
(ФИО)
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
Паспорт
Серия _____ номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____

Код подразделения _____

Заявление.

Прошу принять _____
(ФИО ребенка)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать/ законный представитель	Отец/ законный представитель
ФИО _____	ФИО _____
_____	_____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____
Адрес места жительства _____	Адрес места жительства _____
_____	_____
_____	_____

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Даю согласие:

- 1) На проведение с моим ребенком занятий в «Веревочном парке»
(да/нет) _____ (подпись);
- 2) На психолого-педагогическое сопровождение ребенка (психологическая диагностика, развивающие занятия, консультации родителей т.п.)
(да/нет) _____ (подпись);

Примечание: в случае несогласия, указать выбираемый модуль _____

- 3) На изучение родного (_____) языка как предмета на уровне начального общего образования (да/нет) (да/нет) _____ (подпись);
- 4) На фото и видеосъемку с размещением в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и иных средствах массовой информации _____ (подпись);
- 5) На дальнейшее свободное использование фото и видео материалов с изображением ребёнка без получения согласия _____ (подпись).

С правилами поведения воспитанников ГБОУ ЦРО № 7 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)