

Директору
СОГБОУ «Общеобразовательный центр
«Южный» И.В. Фирсенковой

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (находящегося под моей опекой)

(Ф.И.О. ребёнка)

«__» _____ 20 __ года рождения в Ресурсный центр психолого - педагогической реабилитации и коррекции с «__» _____ 20 __ года для получения:

- коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи;
- психолого - педагогического консультирования.

В соответствии с рекомендациями _____

(наименование ЦПМПК/ТПМПК, дата выдачи и № заключения)

ребёнку рекомендовано обучение по _____

С уставом СОГБОУ «Общеобразовательный центр «Южный», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(ы).

Даю (ем) согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, должностными лицами Учреждения, имеющими допуск к обработке персональных данных.

(дата написания заявления)

(подпись родителя, законного представителя)