	Директору Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Центр дистанционного образования детей» Трубицыной Елене Владимировне			
	(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)			
	(адрес места жительства или места пребывания заявителя)			
	(контактные телефоны, E-mail заявителя)			
	заявление.			
Прошу зачислить в	класс КОГОБУ ЦДОД			
моего ребенка				
1. Дата рождения ребенка «_				
2. Свидетельство о рождении	и / паспорт ребенка (нужное подчеркнуть):			
	, №			
«»	20 г.			
3. Адрес места жительства	и (или) адрес места пребывания ребенка,			

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей)) ребенка
5. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка в общеобразовательную организацию
(в случае наличия указывается категория, основание)
6. Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
Подтверждаю согласие на обучение ребенка по указанной адаптированной образовательной программе.
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)
7. Сведения о выборе языка образования, изучаемого родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка из перечня, предлагаемого общеобразовательной организацией
(указываются язык образования, изучаемый родной язык)

8. Мой ребенок	изучал		_ иностранный язы
	второй инос	транный язык	(сведения заполняю
родители (законные	представители) у	чащихся 2 – 11 к.	пассов).
прошу информирова	ть меня: по элект	ронной почте:	и об отказе в приём
или при личном обра	ащении (указать в	ыбранный спосо	б информирования).
свидетельством о го	осударственной а вилами приема	ккредитации, ус в организац	льной деятельності тавом образовательно ию, с содержание
(подпись з	ваявителя)	(расшифр	овка подписи)
персональных дан	ных моего ре	бенка, в пор рации	ональных данных оядке, установленно
		(4	поопись заявителя)
Перечень в общеобразователь	-		авленных мног
копия докумен представителя) ребен	-		родителя (законног
копия свидет подтверждающий ро			нка или докумен ;
-		•	овление опеки ил
по месту пребывани документов для офприема на обучена закрепленной т преимущественного	ия на закрепленн ормления регист ение ребенка территории, или приема на обуч	ой территории рации по месту или поступаю в случае ение по образов	месту жительства ил или справка о прием жительства (в случащего, проживающег использования правательным программа
_	-		(ых) представителя(ей ервоочередного прием

в одной семье по общему месту жител преимущественного приема в общеобразовательную братья и (или) сестры которого обучаются в данно организации)	ьства (при наличии ю организацию ребенка
копия заключения психолого-медико-педа (при наличии)	агогической комиссии :
копия ИПРА (при наличии)	;
копия справки МСЭ (при наличии)	;
копия аттестата об основном общем обра установленном законодательством порядке	
документ, подтверждающий родство заявите представления прав ребенка), и документ, подтвержд пребывание в Российской Федерации (предъя (законный (ые) представитель (и) ребенка, являюще гражданином или лицом без гражданства)	ающий право ребенка на вляет(ют) родитель(и, гося(ихся) иностранным
разрешение учредителя образовательной органив общеобразовательную организацию на обучени программам начального общего образования в боле возраста 6 лет и 6 месяцев) или более позднем на момент начала получения начального общеобразовательной организации	ие по образовательным е раннем (не достигшим (старше 8 лет) возрасто образования ;
преостивитель(и) реоенки по своему усмотрению)	
Дата подачи заявления «»	20 Γ.
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)	(подпись заявителя)