

«Согласовано»  
Директор  
Ахметов А.М.

Директору ГБПОУ г.Москвы  
«КМТИ им.Г.П.Вишневской»

Ахметову А.М.

от родителя (-лей) (законных представителей)  
(нужное подчеркнуть)

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный(ые) представитель(и)** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее- при наличии)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.  
дата рождения

\_\_\_\_\_ СНИЛС

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс на программу начального (основного) общего образования и  
дополнительную предпрофессиональную общеобразовательную программу в области  
музыкального искусства «Хоровое пение» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребности ребенка **в создании специальных условий** для организации обучения и воспитания  
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением  
психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

имеются/не имеются

\_\_\_\_\_ документ-основание  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в ГБПОУ г. Москвы «КМТИ им. Г.П.Вишневской» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов на \_\_\_\_\_ языке; на случай реализации права на изучение родного языка выбираю \_\_\_\_\_ язык, как родной.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование ГБПОУ г. Москвы «КМТИ им.Г.П.Вишневской» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«Согласовано»

Заведующий отделением

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата \_\_\_\_\_