

Директору ОКОУ «Пенская школа-интернат»
Курчатовского района
Черноусовой Т.Н.
Родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. (полностью) заявителя в родительном падеже)

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(фамилия имя отчество полностью)
« _____ » _____ года рождения _____

(адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка)

В _____ класс ОКОУ «Пенская школа-интернат» Курчатовского района на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих интеллектуальные нарушения.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(имеется или нет)

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии ИПР

(имеется или нет)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости)

(да или нет)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке, изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

подпись

расшифровка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон, электронный адрес _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, электронный адрес _____

Законный представитель:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, электронный адрес _____

С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

дата

подпись

расшифровка

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » ____ 20 ____ г. _____

(подпись специалиста) (расшифровка подписи: ФИО)