

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение
по адаптированной основной общеобразовательной программе

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

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс с « _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

_____ указать основание
« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе:

_____ наименование
« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе:

наименование
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) **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 _____

имеется/не имеется

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в ГБОУ школе-интернате № 115 организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации

в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

на государственном языке республики Российской Федерации _____

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированными основными 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 ГБОУ школе 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.

Также даю согласие на медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка специалистами школы, оказание экстренной медицинской помощи.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____ /

Входящий № _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /