

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору ГБОУ
школы-интерната г.о. Отрадный
Е.А. Андрееву

Заявителя (родителя/законного
представителя)/поступающего:

ФИО заявителя (родителя/законного представителя), поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня/моего ребенка в _____ класс с « ____ » _____ 20 ____ г. по адаптированной общеобразовательной программе (АООП для обучающихся с умственной отсталостью /интеллектуальными нарушениями/) формы обучения:

- очная
- очно-заочная
- заочная

и сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего:

2. Дата рождения ребёнка или поступающего: _____

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать _____
Отец _____

5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать _____
Отец _____

6. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

Мать _____
Отец _____
Поступающий _____

7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (льгота, подтверждается документом):

внеочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
первоочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
преимущественное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок/поступающий будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

подпись заявителя

8. Потребность ребенка или поступающего 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: **да/нет**
9. Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

подпись заявителя

10. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

подпись заявителя

11. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

12. Родной язык 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) _____

13. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

14. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего
- с уставом ГБОУ школы-интерната г.о. Отрадный;
 - с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
 - сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам;
 - со свидетельством о государственной аккредитации;
 - с общеобразовательными программами, программой воспитания и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Заявитель ознакомлен(а):

Дата _____ Подпись _____

15. Даю согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных

Дата _____ Подпись _____

.....
Заявителем представлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка или поступающего.

- Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
 - копия документа удостоверяющего личность ребёнка (при приеме обучающегося, достигшего 14-летнего возраста).
 - копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
 - копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
 - копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
 - копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
 - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
 - иные документы _____
-

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

Время приема заявления: _____

Ответственный за прием документов: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)