

Директору ГОКУ Школы-интерната №20
Любиной М.Г.

от _____

—

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

—

—

(адрес места жительства и (или) места пребывания)

—

—

(контактный телефон, электронный адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

—

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

—

(нужное подчеркнуть: адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)

В _____ класс.

имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
основание: _____

;

Даю свое согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального/основного общего образования для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и создания специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____. и (или) ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.

—.

дата/подпись расшифровка подписи

Даю свое согласие на обследование и сопровождение своего ребенка _____

ФИО ребенка
специалистами психолого-педагогического консилиума ГОКУ Школы-интерната №20 _____.

Выбираю _____
дата/подпись / расшифровка подписи
язык образования _____.

Выбираю 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*) _____

;
дата/подпись/расшифровка подписи
Ознакомлен(а) в полном объеме с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности на официальном сайте ГОКУ Школы-интерната №20 _____.

дата/подпись/расшифровка подписи
Даю свое согласие на обработку персональных данных ребенка и себя в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.

дата/подпись/расшифровка подписи

« _____ » _____ 202__ __ г. _____
подпись

Регистрационный номер заявления _____