

Принят в _____ класс

(дата)
На _____ форму обучения

(подпись директора)

Директору
казенного общеобразовательного учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская
школа для обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья»
С.Н. Ивиной
Адрес: 628416, Ханты-Мансийский автономный-окру
Югра, г. Сургут, ул. Декабристов, дом 16
от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Адрес места жительства:

Телефон:

адрес электронной
почты: _____

Заявление
о приеме ребенка в организацию, осуществляющую
образовательную деятельность (ОООД),
на обучение по адаптированным образовательным
программам начального общего
и основного общего образования

Заявитель является родителем (законным представителем)

(полностью Ф.И.О. ребенка в соответствии со свидетельством о рождении, паспортом)

« ____ » _____ года рождения, проживающего (ей) по адресу:
_____, что подтверждается _____

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) _____

(полностью Ф.И.О. в соответствии со свидетельством о рождении, паспортом)

в _____ класс КОУ «Сургутская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

До настоящего времени ребенок обучался, посещал _____
(указывается образовательное учреждение, ДДУ)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность в создании специальных условий в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)

В соответствии с пунктом 3 статьи 44 Федерального Закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (ознакомлена) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательного учреждения, с адаптированными основными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся образовательного учреждения.

_____/_____
(подпись) расшифровка подписи

Подтверждаю свое согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе.

_____/_____
(подпись) расшифровка подписи

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

_____/_____
(подпись) расшифровка подписи

