

Директору ГОКУ «Специальная
(коррекционная) школа №25»
г. Братска

наименование ОУ

Трифоновой Ирине Владимировне
ФИО директора

от

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
(ФИО ребенка)

« ____ » _____ 20 ____
(дата рождения ребенка)

проживающего (ую) / пребывающего (ую) по адресу _____,
(адрес места жительства/пребывания ребенка)

в _____ класс _____
ГОКУ «Специальная (коррекционная) школа № 25 г. Братска»
(наименование организации)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

ФИО отца: _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Да/Нет

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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по

адаптированной образовательной программе) _____

Да/Нет

Заключение ПМПК

(вид (уровень) и (или) направленность АОП

Прошу Вас организовать для моего ребёнка обучение на _____
языке, и изучение родного языка и литературного чтения на родном
_____ языке

Дата _____

Подпись _____

(Родителя, (законного представителя)

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

Дата _____

Подпись _____

(Родителя, (законного представителя)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____

(Родителя (законного представителя)

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.