

Директору
ГБОУ «Реабилитационная школа-интернат
«Восхождение» г.о. Чапаевск»

Калабековой Наталье Александровне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по адаптированной образовательной программе с _____ и сообщаю следующие сведения

1. Сведения о ребенке или о поступающем

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Место рождения: _____
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 1.6.1. Тип документа: _____
 - 1.6.2. Серия: _____
 - 1.6.3. Номер: _____
 - 1.6.4. Кем выдан _____
 - 1.6.5. Дата выдачи _____
 - 1.6.6. Номер актовой записи _____
- 1.7. Адрес места жительства: _____
- 1.8. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: _____
- 2.2. Тип родства: _____
- 2.3. Дата рождения: _____
- 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 2.4.1. Тип документа: _____
 - 2.4.2. Серия: _____
 - 2.4.3. Номер: _____
 - 2.4.4. Кем выдан _____
 - 2.4.5. Дата выдачи _____
 - 2.4.6. Код подразделения _____
- 2.5. Адрес места жительства: _____
- 2.6. Адрес места пребывания: _____
- 2.7. Телефон (при наличии): _____
- 2.8. Электронная почта (E-mail): _____

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

- 3.1. Тип родства: _____
- 3.2. Дата рождения: _____
- 3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 3.3.1. Тип документа: _____
 - 3.3.2. Серия: _____
 - 3.3.3. Номер: _____
 - 3.3.4. Кем выдан _____
 - 3.3.5. Дата выдачи _____
- 3.4. Код подразделения _____

- 3.5. Адрес места жительства: _____
3.6. Адрес места пребывания: _____
3.7. Телефон (при наличии): _____
3.8. Электронная почта (E-mail): _____

4. Параметры обучения

- 4.1. Язык образования: _____
4.2. Родной язык из числа языков народов РФ: _____

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

- 5.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения);
- Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- Со свидетельством о государственной аккредитации;
- С образовательными программами;
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____