

№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ СКОШИ ЧГО
Е.М.Вахрушевой

(фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя))

несовершеннолетнего учащегося

Заявление о зачислении на обучение в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат для учащихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья Чайковского городского округа» по адресам деятельности Учреждения:

617750, Россия, Пермский край, г. Чайковский, с. Фоки, ул. Ленина, д. 37;

617760, Россия, Пермский край, г. Чайковский, ул. Приморский бульвар, д. 24.

для получения общего образования в _____ форме с « ____ »
_____ 20 ____ г.

(очной, очно-заочной, заочной)

Окончил(а) _____ классов школы № _____

(при приёме в 1 класс не заполняется)

Язык образования: русский

Прошу организовать изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

(да / нет; в случае «да» - указать какой язык)

Сведения о ребенке:

Дата рождения ребенка _____.

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

Серии _____ № _____, выданное (выданный) _____

(когда, кем)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО (мать) _____

Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Контактный телефон _____
E-mail _____ (при наличии)

ФИО (отец) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Контактный телефон _____
E-mail _____ (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(да/нет. в случае «да» - указать категорию гражданина, имеющего такое право)

Наличие **потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:** _____ (да/нет) и/или созданию специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____ (да/нет)

(указать реквизиты заключения ПМПК)

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(указать программу)

(подпись)

Наличие **потребности ребенка в создании специальных условий** для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида **в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:** _____

(да/нет)

(указать реквизиты заключения ИПР).

Прошу **проинформировать меня о приеме (отказе в приеме)** в образовательную организацию _____

(выбрать способ информирования: лично, по телефону, письменно, в том числе в электронной форме)

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (указать документ, его реквизиты) на ___ л. в ___ экз.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка на ___ л. в ___ экз.
3. Копия паспорта ребенка на л. в ___ экз. (по достижении 14-летнего возраста).
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (указать документ, его реквизиты) на ___ л. в ___ экз. (при необходимости).
5. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории (указать документ, его реквизиты) на ___ л. в ___ экз. (в случае приема ребенка, проживающего на закрепленной территории).
6. Справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) иредставителя (лей) на ___ л. в экз. (при наличии права внеочередного или первоочередного приема).
7. Копия документа, подтверждающего право ребенка па пребывание в Российской Федерации (указать документ, его реквизиты) на ___ л. в ___ экз. (в случае, если ребенок является иностранным гражданином или лицом без гражданства).
8. Копия заключения ПМПК на ___ л. в ___ экз. (при наличии).
9. Копия ИПР на л. в ___ экз.(при наличии).

10. Другое _____

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

«__» _____ 20__ г. _____
(ФИО) (подпись)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

«__» _____ 20__ г. _____
(ФИО) (подпись)

Я, _____,
(ФИО, адрес субъекта персональных данных)

(номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)

подтверждаю согласие МБОУ СКОШИ ЧГО,
(наименование и адрес образовательной организации)

на обработку представленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнений (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях получения муниципальной услуги «Прием на обучение по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

(дата)

личная подпись заявителя-родителя (законного представителя)

(Должность лица, ответственного за прием документов)

(подпись)

(ФИО)