

Директору КОУ «Нефтеюганская школа- интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
Ивановой М.И.

ФИО заявителя (полностью)

Место жительства:

город _____
улица (микрорайон) _____

дом _____, квартира _____

телефон сотовый _____

телефон домашний _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в _____ класс адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью _____ вариант с _____ формой обучения.

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Место жительства: _____

город, улица, дом, квартира, телефон

Прибыл(а) из _____

города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) _____ класс (при приеме в 1 класс не заполняется)

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства: _____

дом.тел.: _____ моб. тел.: _____ E-mail: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, сроками обучения, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами внутреннего распорядка обучающихся образовательной организации, ознакомлен(а)

_____ *подпись*

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

Второй родитель (законный представитель) согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

Согласен (на) с выбором формы обучения _____

подпись

При подаче заявления предъявил(а) следующие документы (отметить нужное):

- свидетельство о рождении ребенка;
- паспорт;
- справку о регистрации ребенка по месту жительства;
- справку о регистрации ребенка по месту пребывания/документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания(указать): _____

- путёвку Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа- Югры

- заключение медико-психолого-педагогической комиссии

- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка

- свидетельство об обучении (при приёме в 10-класс);

- копию индивидуальной программы реабилитации для ребенка-инвалида;

другие документы (указать):

« _____ » _____ 20__ г.

_____ *(подпись заявителя)*

/ _____ *расшифровка подписи*

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____ Дата регистрации: _____