

Решение директора ГКОУ школы-интерната
г. Бузулука:

Директору ГКОУ школы-интерната г. Бузулука
В.В.Мезенковой

ФИО

Вид документа:

Серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

« _____ » _____ 20 _____

подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)
на очную форму обучения.

Дата рождения ребенка или поступающего: « _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес _____ регистрации _____ места _____ жительства _____ ребенка _____ или
поступающего: _____

Адрес фактического места жительства ребенка или поступающего: _____

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка: _____

адрес _____ регистрации _____ места _____ жительства _____ родителя _____ (законного _____ представителя) _____ ребенка: _____

адрес _____ фактического _____ места _____ жительства _____ родителя _____ (законного _____ представителя) _____ ребенка: _____

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка или поступающего: _____

адрес _____ регистрации _____ места _____ жительства _____ родителя _____ (законного _____ представителя) _____ ребенка: _____

адрес _____ фактического _____ места _____ жительства _____ родителя _____ (законного _____ представителя) _____ ребёнка _____

Прошу информировать о ходе предоставления
услуги:

- по электронной почте;
- по телефону;
- по почте.

Первоочередное / преимущественное
право на зачисление:

- имеется;
- не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе для глухих обучающихся (вариант____) и в создании специальных условий для организации его обучения в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, инвалида (прилагается). Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе для глухих обучающихся (вариант____).

С Уставом школы-интерната, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в школе-интернате, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте школы-интерната, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке.

Приложения:

(наименование документа)

(наименование документа)

(наименование документа)

(наименование документа)

(наименование документа)

подпись

(И.О. Фамилия)

(дата)