

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор
ОКОУ «Железногорская школа
для детей с ОВЗ»
_____ Марченко Л.Г.

Директору ОКОУ «Железногорская школа
для детей с ОВЗ»
Марченко Л.Г.

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по адресу: _____,
_____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
_____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО ребенка)
_____ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу:

_____,
проживающего(ую) по адресу: _____,
в _____ класс ОКОУ «Железногорская школа для детей с ОВЗ».

Мать: _____, тел: _____
(ФИО полностью)

Место и должность работы: _____

Адрес места жительства: _____

Отец: _____, тел: _____
(ФИО полностью)

Место и должность работы: _____

Адрес места жительства: _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении
по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий в соответствии с
заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в
случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и
электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и
персональных данных ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в
прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)