Директору КГКОУ Школы-интернат № 4 г. Хабаровска

Алхиминой Наталье Юрьевне

от

Ф.И.О. родителя, законного представителя

проживающей по адресу:

зарегистрированной по адресу: контактный телефон:

эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Ф.И.О. полностью

года рождения, зарегистрированного по адресу: , проживающего по адресу: ,

на обучение в класс КГКОУ Школы-интернат г. Хабаровска.

Мой ребенок имеет права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение (нужное подчеркнуть), так как:

* в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
* относится к детям военнослужащих;
* относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
* относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
* относится к детям сотрудников противопожарной службы;
* относится к детям сотрудников таможенных органов;
* относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ);
* иное

Уведомляю о потребности моего ребенка в

обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и создании специальных условий обучения и воспитания в соответствии (нужное подчеркнуть) с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, ИПРА ребенка-инвалида.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

(Заполняют поступающие, достигшие возраста 18 лет)

Дата

Подпись поступающего

Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на

языке .

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

, ознакомлен(а).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания .

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

* + копия паспорта;
  + копия свидетельства о рождении;
  + заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
  + копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
  + копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме

документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

* + копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение или преимущественного приема на обучение (справка с места работы родителей).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи