

В приказ
Зачислить в ___ класс
с «___» _____ 20__ г.
Директор МОБУ «Специальная
(коррекционная) школа»
г. Бузулука
Павлова И.В.

Директору МОБУ «Специальная
(коррекционная) школа» г. Бузулука
Павловой И.В.

(от кого, Фамилия, имя, отчество (при наличии))
серия и номер паспорта

выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____, в _____ класс

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего)

в МОБУ «Специальная (коррекционная) школа».

Дата рождения ребёнка или поступающего: «___» _____ г.

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребёнка или поступающего:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) / законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) / законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) / законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего:

Наличие права внеочередного или первоочередного приёма (имеется/ не имеется):
(в случае подачи заявления о зачислении в первый класс, при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приёма на обучение в МОБУ «Специальная (коррекционная) школа»

(в случае подачи заявления о зачислении в первый класс, при наличии указывается категория)

Потребности ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога – медико – педагогической комиссии или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Согласие родителя(ей) / законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе: _____

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: **русский язык**

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Российской Федерации)

Решение прошу направить (*подчеркнуть один из предложенных вариантов*):

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- в личный кабинет ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации)
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в или МОБУ «Специальная (коррекционная) школа»
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Я, _____
Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии)

законный представитель ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ.

Согласен (на) _____.

Ознакомление родителя(ей) / законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего с уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами приёма на обучение, с адаптированной образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, режимом занятий обучающихся в МОБУ «Специальная(коррекционная)школа» .

Ознакомлен (а) _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребёнка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Согласен (на) _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка)