

Директору
МКОУ «Специальная школа № 20»
Е.А. Курбатовой

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

« ____ » _____ года рождения в _____ класс

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированная по адресу: _____

Проживающая по адресу: _____

Телефон: _____ Электронная почта _____

Отец: _____

(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный по адресу: _____

Проживающий по адресу: _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: имею / не имею
(документ прилагаю)

Прошу организовать обучение моего ребенка по адаптированным основным общеобразовательным программам и создать специальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированным основным общеобразовательным программам на русском языке, в соответствии с Уставом Учреждения.

ФИО

Подпись

Дата

Прошу организовать специальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

ФИО

Подпись

Дата

С Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации, адаптированными основными общеобразовательными программами, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

ФИО

Подпись

Дата

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах (копиях документов), согласие на фото и видеосъемку моего ребенка и его работ, на использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях, для любых целей, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Данное согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг.

ФИО

Подпись

Дата
