

Заявление о приеме в общеобразовательную организацию

Руководителю организации Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Ленинградской области «Сланцевская школа-интернат, реализующая адаптированные образовательные программы»

От ФИО _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ удостоверяющий личность заявителя: _____

(паспорт №, серия, дата выдачи, кем выдано)

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(ФИО, дата рождения, место рождения)

Документ, удостоверяющий личность ребенка _____

(свидетельство о рождении ребенка №, серия, дата выдачи, кем выдано, № актовой записи)

Место проживания: _____

Место регистрации: _____

в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе: _____

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: для обучающихся с умственной отсталостью

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись: _____

Язык образования: русский язык

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский язык

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен:

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата: _____ Подпись: _____