

Директору МАОУ «Школа№18 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г.Перми
Рупперт И.Э.

(Ф.И.О. родителя, законного
представителя/(совершеннолетнего поступающего)

(номер телефона)

(адрес электронной почты поступающего/родителя,
законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять меня/моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка/поступающего <*>)

в

(наименование образовательной организации)

с « ____ » _____ г.

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное
зачисление в образовательное учреждение

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

Потребность ребенка 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с _____ с _____ индивидуальной _____ программой реабилитации _____

(да/нет)

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

« ___ » _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Дата рождения ребенка/поступающего <*>

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/поступающего <*> _____

Свидетельство о рождении (паспорт по достижении 14-летнего возраста): серия _____ N _____, выданное _____ (выданный)

« ___ » _____ 20__ г.

Контактный телефон поступающего <*>

Адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):
Ф.И.О. _____ <*>

Адрес места жительства и (или) пребывания <*>

Контактный телефон _____ <*>

Адрес электронной почты (при наличии)

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): _____.

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

« ___ » _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

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

« ___ » _____ 20__ г _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

<*> Сведения, обязательные для заполнения.