

от _____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

Заявление
о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями
здоровья по адаптированной основной
общеобразовательной программе

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

являюсь _____
(матерью/отцом/законным представителем)

_____ (ФИО ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от "___" _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____ (Ф.И.О. ребенка)

и прошу зачислить моего ребенка в _____ класс. Сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Место рождения: _____
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность (свидетельство о рождении):
Серия: _____ Номер: _____
- 1.7. Адрес проживания/регистрации: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать:

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество: _____
- 2.4. Адрес проживания/регистрации: _____

Отец:

- 2.5. Фамилия: _____
- 2.6. Имя: _____
- 2.7. Отчество: _____
- 2.8. Адрес проживания/регистрации: _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: **мать:** _____
- 3.2. Электронная почта (E-mail): -
- 3.3. Служба текстовых сообщений (sms) :-
- 3.4. Телефон: **отец:** _____
- 3.5. Электронная почта (E-mail): -
- 3.6. Служба текстовых сообщений (sms) :-

4. Право на первоочередное зачисление в ОУ

5. Дата и время регистрации заявления: _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлена: _____ ; ознакомлен: _____ .

На обработку персональных данных своих и своего ребенка согласна: _____ ;
согласен: _____ .

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

выписка психолого-медико-педагогической комиссии от " ____ " _____ г.
№ _____

Дата _____

Подпись специалиста ОУ _____