

Директору МБОУ «Палтогская школа-интернат для обучающихся с ОВЗ»
Королевой Анне Николаевне

от _____,
зарегистрированной(ого) по адресу:

_____ ,
проживающей(ий) по адресу :

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

_____ года рождения, зарегистрированную(ого) по адресу:

_____, проживающую(его)

по адресу: _____, _____, на

обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе обучающихся с

умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в _____ класс

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Палтогская школа-

интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Сведения о родителях либо законных представителях:

Отец (законный представитель)

Мать (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Право первоочередного приема: **имею/не имею** (нужное подчеркнуть)

Имеется на основании: _____.

Право преимущественного приема: **имею/не имею** (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. брата или сестры ребенка, проживающего(ей) с ним в одной семье и имеющего(ей) общее место жительства, зачисленного в выбранную муниципальную общеобразовательную организацию)

Потребность 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 индивидуальной программой реабилитации: **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) родитель (законный представитель): **согласен/не согласен** (нужное подчеркнуть).

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе) поступающий: **согласен/не согласен** (нужное подчеркнуть).

Выбираю язык образования:_____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:_____.

Государственный язык республики Российской Федерации:_____.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а)**.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Согласен(на) на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах для приема на обучение ребенка. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных целей приема в МБОУ «Палтогская школа-интернат для обучающихся с ОВЗ» (далее – Оператор), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(представленные отметить знаком «V»)

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (представляется при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.