

Директору
ГКОУ «Донецкая СШИ № 28»

Дермен С.В.

от _____

(Ф.И.О. родителей)

паспорт (серия, номер) _____

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) в ____ класс ГКОУ «Донецкая СШИ № 28» для получения основного общего образования по ____ варианту адаптированной основной образовательной программы.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Откуда прибыл (ДОУ, ОУ) _____

Адрес местожительства ребенка _____

(индекс, улица, дом, квартира)

Адрес регистрации ребенка _____

(индекс, улица, дом, квартира)

Свидетельство о рождении № _____ серия _____

Сведения о родителях (законных представителях)

ОТЕЦ

МАТЬ

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Дата рождения _____

Образование _____

Образование _____

Место жительства _____

Место жительства _____

Место регистрации _____

Место регистрации _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Контактный телефон _____

С нормативными документами ГКОУ «Донецкая СШИ № 28», ознакомлен(а):

- Устав ГКОУ «Донецкая СШИ № 28»;
- Лицензия на право ведения образовательной деятельности;

- Федеральный государственный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью;
- Федеральная адаптированная основная образовательная программа образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (интеллектуальными нарушениями) (вариант I, II);
- Рабочий учебный план, годовой календарный учебный график ГКОУ «Донецкая СШИ № 28»;
- Локальные акты ГКОУ «Донецкая СШИ № 28», регламентирующие права, обязанности и ответственность участников образования (учителя, родители, ученики).

Даю согласие на обработку, в соответствии с действующим законодательством, моих персональных данных и данных моего ребенка (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Согласие действует со дня подписания настоящего заявления. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Даю согласие на обучение моего ребенка на русском языке.

Статус семьи: обеспеченная, многодетная, ____-детей, малообеспеченная, мать-одиночка, ребенок опекаемый, ребенок-инвалид (*подчеркнуть*)

Разрешаю использовать данные протокола ПМПК в работе специалистов

« ____ » _____ Г.

_____ Подпись