

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