Образец заполнения заявления о зачислении в Государственное казенное общеобразовательное учреждение Удмуртской Республики «Школа-интернат №13», реализующее адаптированную основную общеобразовательную программу

Директору ГКОУ УР «Школа-интернат №13»

Вахрушевой М.В.

_Ивановой Марины Михайловны- матери__
(ФИО заявителя)
Адрес регистрации:
г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1

Адрес проживания:
г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1

Документ, удостоверяющий личность заявителя
_паспорт__
9999 999999_выдан Перовмайским РОВД
_г.Ижевска от 09.09.1999
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: __8909 909 99 99
Электронная почта: __Ivanov..mm@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в Государственное казенное общеобразовательное учреждение Удмуртской Республики «Школа-интернат №13», реализующее адаптированную основную общеобразовательную программу

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) ___Иванова
_____Михаила Ивановича, 19.09.2016 г.р.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
_II-НИ №999 999 , выдан 24.09.2016г. Устиновским отделом ЗАГС Управления ЗАГС Администрации г.Ижевска УР, №9999
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1
(адрес регистрации)
г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1
(адрес проживания)

в ___1__ класс ___2023-2024_____ учебного года

Сведения о втором родителе:
__Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
__г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1
(адрес регистрации)

__г.Ижевск, ул.Волшебная, д1, кв.1_____
(адрес проживания)
_8 999 999 99 00_____
(контактный телефон)
____Ivanov..ii@yandex.ru_____
(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____Работой папы в органах «Росгвардии»____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:___в связи с обучением в 5 кл Иванова Александра Ивановича_____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____АООП НОО обучающихся с ТНР.Вариант 5.2._____
(указывается вид адаптированной программы)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от___12.01.2023г._____№__2-2023/999_____, выданным___№2_____
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

Язык образования: _____русский_____
(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:____русский_____
(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)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГКОУ УР «Школа-интернат №13» ознакомлен(а). Подпись____подпись_____

Решение прошу направить:

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

□ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____28.03.2024г.__ _____ Подпись _____подпись_____

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

Дата: ____28.03.2024г.__ _____ Подпись _____подпись_____