

Директору казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Излучинская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»  
Свайкиной Наталье Валерьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью в соответствии со свидетельством о рождении)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ класс, в режиме (отметить  
нужное):  группа продленного дня (12-16 часов)  круглосуточного пребывания.

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

До настоящего времени ребенок обучался \_\_\_\_\_

Мать (ФИО): \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

Отец (ФИО): \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): \_\_\_\_\_

Уведомляю о наличии/отсутствии у ребенка права первоочередного или преимущественного приема на обучение в рамках действующего законодательства, а именно:

\_\_\_\_\_  
(указать основание для первоочередного или преимущественного приема на обучение)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего/основного общего образования (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Подпись

В соответствии с ч.6 ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

В соответствии с ч.2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с уставом образовательной организации от 15.08.2014 № 980, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся КОУ «Излучинская школа-интернат», ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись

Согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

Подпись

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)