

Директору ГОКУ ИО «Специальная  
(коррекционная) школа-интернат г. Саянска»  
Воинковой О.В. от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ место фактического проживания

паспортные данные родителя (законного  
представителя):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (Вариант 1), в \_\_\_\_\_ класс моего ребёнка

ФИО ребенка

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Язык образования \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон, электронная почта \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон, электронная почта \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

С Уставом школы-интерната, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет

Согласен на обучение ребенка по вышеуказанной программе:

\_\_\_\_\_ Подпись

Согласен на использование и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ:

\_\_\_\_\_ Подпись

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись

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