Директору

краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные общеобразовательные программы

«Школа-интернат № 6»

Джумановой В.Е.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) или поступающего полностью, адрес регистрации*

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего (полностью); дата рождения*

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего*

Родитель (законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (при наличии), родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка*

проживаю по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

Мои конт. данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адреса электр. почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

Имею, не имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка\_\_\_\_\_\_

*нужное подчеркнуть*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 6» на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе, вариант\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Согласен/согласна на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе\_\_\_\_\_\_\_\_

*нужное подчеркнуть*

Родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с адаптированными общеобразовательными основными образовательными программами, реализуемыми КГБОУ ШИ 6, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись родителя (законного представителя ребенка или поступающего*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись родителя (законного представителя ребенка*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

Настоящим заявлением подтверждаю, что права, обязанности и ответственность родителя (законного представителя), а также права и обязанности ребенка (обучающегося), установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом КГБОУ ШИ 6 и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись родителя или поступающего/ Расшифровка подписи*