

Директору ГОКУ «Специальная (коррекционная) школа № 6 г. Иркутска»
Олохтоновой А.Т.

от гражданина _____

(гражданство, например: Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

проживающего _____

; (место жительства (пребывания) родителя: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус,
квартира, дата регистрации);

номера контактных телефонов _____

адрес электронной почты _____;

представителя ребёнка: _____

; (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

(место жительства (пребывания) ребёнка: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус,
квартира, дата регистрации)

имеющего право: _____

(внеочередное, первоочередное или преимущественное)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять на обучение моего ребёнка (опекаемого) по программе: _____

(АООП УО 1 вариант или АООП УО 2 вариант; или АООП вариант 8.3; или АООП вариант 8.4)

с созданием специальных условий организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии:

(с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от (дата))

и (или) _____

(при наличии инвалида (ребёнка инвалида) в соответствии: с индивидуальной программой реабилитации от (дата))

В соответствии с ч 2 ст 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (ознакомлена) с Уставом, лицензией, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (на сайте ОО)

(дата, подпись)

« _____ » « _____ » 20 _____ г.

(подпись)

(Фамилия и И.О.)

к Порядку приема на обучение

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, даю согласие администрации ГОКУ «Специальная (коррекционная) школа № 6 г. Иркутска» на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка) _____, _____ года рождения, в том числе с использованием портала государственных и муниципальных услуг по защищённому протоколу через сеть Интернет и портал приёма заявлений через официальный сайт ОО.

Срок действия согласия ограничен датой прекращения образовательных отношений.

"__" _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ

Я, _____, даю согласие администрации ГОКУ «Специальная (коррекционная) школа № 6 г. Иркутска» на обучение данных моего ребёнка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка) _____, _____ года рождения на обучение по адаптированной основной образовательной программе

(АООП УО 1 вариант или АООП УО 2 вариант; или АООП вариант 8.3; или АООП вариант 8.4)

Срок действия согласия ограничен датой прекращения образовательных отношений.

"__" _____ 20__ г. _____
(дата заполнения) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Информацию о зачислении ребёнка в учреждение просьба предоставить:

V

на электронный адрес, указанный в заявлении;

почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении;

выдать на руки заявителю

Регистрационный номер заявления _____

Документы сверены и приняты _____
(дата, подпись сотрудник ОО)