

Учётный № _____

Директору ОГБОУ «ЦОДТ»
Кашкаровой Ирине Дмитриевне

ФИО полностью родителя в род. падеже

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс
ОГБОУ «ЦОДТ» с «_____» _____ 20____ года.

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: «_____» _____ 20____ года

Место проживания (фактическое): _____ Место регистрации (если не совпадает с
адресом проживания): _____

Город _____ Город _____

Улица _____ Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____ Дом _____ корп. _____ кв. _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Номер(а) телефона(ов): _____

адрес(а) электронной почты _____

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Номер(а) телефона(ов): _____

адрес(а) электронной почты _____

3. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (подтверждается документом): _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4. Информация о потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с:

- заключением ПМПК от «_____» _____ 20____ г. № _____

- справкой МСЭ от «_____» _____ 20____ г. № _____ срок действия до
«_____» _____ 20____ г.

ИПРА от «_____» _____ 20____ г. № _____

5. Согласие на обучение по адаптированной программе (в случае необходимости обучения ребенка по АООП):

Я, _____, руководствуясь ч. 3 ст. 55
Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____ вариант АООП _____

V _____
(подпись)

6. Язык образования:

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение по всем предметам учебного плана на _____ языке.
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

7. Даю согласие:

7.1. на обследование моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

специалистами психолого-педагогического консилиума школы V _____
(подпись)

7.2. на занятия со специалистами школы, рекомендованными ПМПК:

V _____
(подпись)

7.3. на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Разрешаю публиковать на школьном сайте и в школьной газете фамилию, имя, творческие работы, фотографии моего ребенка.

V _____
(подпись)

8. С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с порядком приема в школу, договором о временном безвозмездном пользовании комплектом школьного оборудования, предназначенного для организации обучения с помощью дистанционных технологий, с основными общеобразовательными программами, адаптированными основными общеобразовательными программами начального общего, основного общего и среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

V _____
(подпись)

9. Подтверждаю, что у моего ребенка _____ отсутствуют медицинские противопоказания для обучения с использованием дистанционных технологий

V _____
(подпись)

9. Ознакомлен (а), что зачисление в школу осуществляется при наличии свободных мест V _____
(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года V _____ / _____ /
(подпись) ФИО