

Директору ОГБОУ «Центр образования для
детей с особыми образовательными
потребностями г. Смоленска»
Коткиной Наталье Александровне

от _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон (при наличии):

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:

_____, проживающего по адресу:

_____, в _____-й класс

_____.

Сообщаю:

– о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____;

– о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной

программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога

медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с

индивидуальной программой реабилитации _____

_____.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____

обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного

чтения на родном _____ языке.

Даю согласие на обучение моего ребенка _____ по адаптированной
основной общеобразовательной программе _____.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании _____ услуги.

(подпись)

«____» _____ 20 ____ года