

Директору КГБОУ Раздольненская КШИ

А.Н.Шикалову

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Место жительства \_\_\_\_\_

Место пребывания \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь, опекаемого, приемного ребенка) с проживанием в интернате (без проживания), с посещением группы продленного дня до 18:00 часов (нужное подчеркнуть) на обучение в \_\_\_\_\_ класс.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да / нет (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Адрес места пребывания ребенка)

Язык образования: \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

	ОТЕЦ (законный представитель)	МАТЬ (законный представитель)
ФИО		
Номер телефона		
место жительства		
Место пребывания		

Е-mail: \_\_\_\_\_

(при наличии)

**К заявлению прилагаю:**

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по **адаптированной основной образовательной программе начального общего образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)**, если обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
4. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории);
6. Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение или преимущественного приема на обучение;
7. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательной программой, реализуемой учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со статьёй 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

По своему усмотрению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале регистрации заявлений о приеме обучающихся за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка*