

Директору ГОУ ЯО «Переславль-Залесская школа-интернат №3» Головкиной Т.М.

от Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение в преимущественном порядке**

Прошу зачислить моего ребенка Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
в \_\_\_\_\_ класс для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в преимущественном порядке, так как в ГОУ ЯО «Переславль-Залесская школа-интернат № 3» уже обучается его \_\_\_\_\_, проживающая (ий, ие) с ним (ней) в одной семье и имеющая (ий, ие) общее место жительства.

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Данные о родителе (ях)законном (ых) представителе(ях):

Фамилия, имя, отчество (матери/отца/законного представителя – нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей)) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (матери/отца/законного представителя – нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей)) \_\_\_\_\_

Прошу учесть потребность моего ребёнка в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, для ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии. Вариант 1. Вариант 2 (СИПР) (нужное подчеркнуть).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ГОУ ЯО «Переславль-Залесская школа-интернат №3», 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 Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в ГОУ ЯО «Переславль-Залесская школа-интернат №3»

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи:

Приложения к заявлению:

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
- Копия свидетельства о рождении.
- Копия заключения ПМПК.
- Копия ИПРА.
- Копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания.
- Копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (при необходимости)

- Копия документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребёнка), если родитель )и) (законный(ые) представитель(и) ребёнка,
  - Копия документа, подтверждающего право ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на пребывание в Российской Федерации
  - Другие документы: \_\_\_\_\_
- 

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи