

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 порядке перевода**

Ф.И.О. (полностью)

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

адрес проживания ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

ФИО матери/отца (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации/проживания родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО матери, отца (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации/проживания родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

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).

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

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.

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГОУ ЯО «Переславль-Залесская школа-интернат №3», ознакомлен(а).

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

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью \_\_\_\_\_ Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

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

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

Приложения к заявлению:

- Копия свидетельства о рождении.
  - Копия заключения ПМПК.
  - Копия ИПРА.
  - Копия свидетельства о регистрации по месту жительства.
  - Копия паспорта родителя (ей) законного представителя (представителей).
  - Личная карта обучающегося.
  - Выписка из ведомости о промежуточной аттестации и текущих отметках обучающегося.
  - Другие документы: \_\_\_\_\_
- 
- 

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