

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору ГКОУ  
«Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная  
школа - интернат № 4»  
Е.Б.Волошиной

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_  
фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

мать - \_\_\_\_\_  
ФИО, год рождения

образование, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон

домашний адрес, телефон, электронная почта

отец - \_\_\_\_\_  
ФИО, год рождения

образование, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон, электронная почта

домашний адрес, телефон, электронная почта

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с \_\_\_\_\_

Имеет право преимущественного приема в вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_ классе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_

(указать какой именно, комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше

адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_  
(подписи родителей, законных представителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на \_\_\_\_\_ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

**ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 4»**

(наименование организации)

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)