

Директору МБОУ «Приреченская СОШ»

_____ (ФИО)

от _____
(Ф.И.О. родителя/представителя)

адрес: _____

телефон _____

Заявление

о согласии на прием (перевод) ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированным образовательным программам общего образования

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя)

являюсь родителем (законным представителем)

_____, _____ года
(Ф.И.О. ребенка)

рождения, проживающего по адресу: _____

заявляю о согласии на прием (перевод) моего ребенка _____ в _____
класс на обучение по адаптированной образовательной программе начального, основного,
среднего общего образования (уровень подчеркнуть).

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

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных
данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами,
не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно:
фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы,
семейном положении, и т.д. _____ .
(Ф.И.О. ребенка)

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Оригинал и ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
3. Оригинал и ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
3. Заключение ПМПК.
4. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись)

Регистрационный номер заявления

Дата принятия заявления

Заявление принял