

Директору МКОУ «Специальная школа № 53»  
Полянцеву М. В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка / дата рождения)

Свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдано: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован (ого)ую по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающ (его)ую по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):**

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО/ Дата рождения)

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающая по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО/ Дата рождения)

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: имею/не имею.

Уведомляю о потребности моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МКОУ «Специальная школа № 53».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Уведомляю о потребности моего ребенка

(ФИО ребенка)

в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИО ребёнка)

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

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МКОУ «Специальная школа № 53», с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в МКОУ «Специальная школа № 53» ознакомлен (а).

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИО ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (указать ФИО) \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о рождении ребёнка (указать ФИО) \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по месту жительства \_\_\_\_\_;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребёнка (указать ФИО) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи