

Директору ГОБОУ «АШИ № 4»
Н.В. Голуб

от _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь), _____,

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____, в 1-й класс 20__-20__ учебного года по адаптированной основной
образовательной программе начального общего образования

(вариант ____), рекомендованной психолого-
медико-педагогической комиссией (заключение ПМПК № ____ от ____ 20__ года).

Мой(я) сын (дочь) имеет (не имеет) преимущественное (внеочередное, первоочередное) право
приема на обучение в ГОБОУ «АШИ № 4», так как _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия заключения ПМПК № ____ от ____ 20__ года;
- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства
на закрепленной территории.

« ____ » ____ 20__ г. _____

Дано согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе
_____ общего образования _____ (вариант ____).

« ____ » ____ 20__ г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации,
адаптированными общеобразовательными программами, локальными актами
_____ (ознакомлен(а)).

« ____ » ____ 20__ г. _____

Дано согласие ГОБОУ «АШИ № 4» на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании
государственной услуги.

« ____ » ____ 20__ г. _____

С формой документа, выдаваемого обучающемуся, после успешного освоения соответствующей
адаптированной основной общеобразовательной программы _____ (ознакомлен(а))
_____.

« ____ » ____ 20__ г. _____