

Директору
МБОУ «Ш – И поселка Эгвекинот»
Швырковой Т.М.
от ФИО родителей (законных представителей),
зарегистрированно(го)й по адресу:

проживающе(го) й по адресу:

конт. телефон: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____,
ФИО

_____ г.р.
дата рождения

зарегистрированного по адресу: _____,
проживающего по адресу: _____

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа – интернат поселка Эгвекинот.

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

дата

подпись

расшифровка

С уставом МБОУ «Ш – И поселка Эгвекинот», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Ш – И поселка Эгвекинот», ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка

Приложения к заявлению:

К заявлению прилагаются следующие документы (представленные документы отметить знаком

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающее родство заявителя;

копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры(в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования ребёнка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

дата

подпись

расшифровка