

Регистрационный номер _____

ОБРАЗЕЦ

Директору Государственного областного
автономного общеобразовательного
учреждения «Центр непрерывного образования
обучающихся с особыми образовательными
потребностями «Траектория»
Дмитрию Игорьевичу Батищеву
Ивановой Марии Ивановны

заявление

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2001 г.р., г. Грязи,
Липецкой области

(Ф.И. О., полностью; дата рождения; место рождения)

в 1 а класс Государственного областного автономного общеобразовательного
учреждения «Центр непрерывного образования обучающихся с особыми образовательными
потребностями «Траектория», для освоения: (нужное подчеркнуть)

- 1) Адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития по ФГОС для обучающихся с ОВЗ вариант 7.2
- 2) Адаптированная основная образовательная программа основного общего образования обучающихся с задержкой психического развития
- 3) Адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
- 4) _____

В форме очного обучения.
(очного обучения, очно-заочного обучения, индивидуального обучения и на дому)

Настоящим заявлением подтверждаю, что с уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ГОАОУ «Траектория» ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю, что права, обязанности и ответственность родителей (законных представителей), а также права и обязанности ребенка (обучающегося) установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом образовательного учреждения и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

Мать: Иванова Мария Ивановна, г. Грязи, ул. Партизанская, д.2, 89998887766,
ivanova@yandex.ru

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью; адрес места жительства; контактный телефон; адрес электронной почты)

Отец: Иванов Иван Петрович, г. Грязи, ул. Партизанская, д.2, 89997776655, ivanov@yandex.ru

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью; адрес места жительства; контактный телефон; адрес электронной почты)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка школой-интернатом, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / Иванова М.И. /
_____ / Иванов И.П. /
(подпись) (Ф.И.О)