

Директору КГБОУ «Красноярская школа № 5»
Е.А.Клочковой

от _____

ФИО родителей, законных представителей

проживающих (ей) по адресу:

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты матери

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты отца

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего сына (дочь, воспитанника),

_____ (Фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего(щую) по адресу: _____,
(дата рождения) (указать фактический адрес проживания ребёнка)

зарегистрированного по адресу _____
(указать адрес регистрации ребёнка)

в _____ класс КГБОУ «Красноярская школа №5» по _____ форме обучения
очной, очно – заочной, заочной

на русском языке по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с легкой степенью умственной отсталости (ФГОС О УО, вариант 1), обучавшегося(уюся) в _____ классе _____

(наименование образовательного учреждения)

Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации) _____

Язык образования _____

Сообщаю: о наличии права первоочередного¹ или преимущественного² приема:

если имеется, то какое/ не имеется

о потребности ребенка или поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПРА: _____

(нуждается/ не нуждается)

Сведения о родителях:

Мать _____
(Фамилия, имя, отчество)

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- с Уставом,
- с адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с умственной отсталостью,
- с положением об организации учебно – воспитательного процесса
- с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

_____ Подпись

¹ Дети военнослужащих и сотрудников полиции

² Дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства

Директору КГБОУ «Красноярская школа № 5»
Е.А.Клочковой

от _____

ФИО родителей, законных представителей
проживающих (ей) по адресу:

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты матери

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты отца

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего сына (дочь, воспитанника),

(Фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего(щую) по адресу: _____,
(дата рождения) (указать фактический адрес проживания ребёнка)

зарегистрированного по адресу _____
(указать адрес регистрации ребёнка)

в _____ класс КГБОУ «Красноярская школа №5» по _____ форме обучения
очной, очно – заочной, заочной

на русском языке по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития (ФГОС О УО, вариант 2), обучавшегося(уюся) в _____ классе _____

(наименование образовательного учреждения)

Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации) _____

Язык образования _____

Сообщаю: о наличии права первоочередного¹ или преимущественного² приема:

если имеется, то какое/ не имеется

о потребности ребенка или поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПРА: _____

(нуждается/ не нуждается)

Сведения о родителях:

Мать _____
(Фамилия, имя, отчество)

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- с Уставом,
- с адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с умственной отсталостью,
- с положением об организации учебно – воспитательного процесса
- с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Подпись

¹ Дети военнослужащих и сотрудников полиции

² Дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства

Директору КГБОУ «Красноярская школа № 5»
Е.А.Клочковой

от _____

ФИО родителей, законных представителей
проживающих (ей) по адресу:

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты матери

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты отца

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего сына (дочь, воспитанника),

(Фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего(щую) по адресу: _____,

(дата рождения)

(указать фактический адрес проживания ребёнка)

зарегистрированного по адресу _____

(указать адрес регистрации ребёнка)

в _____ класс КГБОУ «Красноярская школа №5» по _____ форме обучения

очной, очно – заочной, заочной

на русском языке по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования для детей с расстройствами аутистического спектра (вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ 8.4), обучавшегося(уюся) в _____ классе

(наименование образовательного учреждения)

Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации) _____

Язык образования _____

Сообщаю: о наличии права первоочередного¹ или преимущественного² приема:

если имеется, то какое/ не имеется

о потребности ребенка или поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПРА: _____

(нуждается/ не нуждается)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество)

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- с Уставом,
- с адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с умственной отсталостью,
- с положением об организации учебно – воспитательного процесса
- с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Подпись

¹ Дети военнослужащих и сотрудников полиции

² Дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства

Директору КГБОУ «Красноярская школа № 5»
Е.А.Клочковой

от _____

ФИО родителей, законных представителей
проживающих (ей) по адресу:

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты матери

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты отца

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего сына (дочь, воспитанника),

(Фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего(щую) по адресу: _____,

(дата рождения)

(указать фактический адрес проживания ребёнка)

зарегистрированного по адресу _____

(указать адрес регистрации ребёнка)

в _____ класс КГБОУ «Красноярская школа №5» по _____ форме обучения

очной, очно – заочной, заочной

на русском языке по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования для детей с расстройствами аутистического спектра (вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ 8.3), обучавшегося(уюся) в _____ классе

(наименование образовательного учреждения)

Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации) _____

Язык образования _____

Сообщаю: о наличии права первоочередного¹ или преимущественного² приема:

если имеется, то какое/ не имеется

о потребности ребенка или поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПРА: _____

(нуждается/ не нуждается)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество)

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- с Уставом,
- с адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с умственной отсталостью,
- с положением об организации учебно – воспитательного процесса
- с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

« _____ » _____ 20__ г.

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Подпись

¹ Дети военнослужащих и сотрудников полиции

² Дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства

Директору КГБОУ «Красноярская школа № 5»
Е.А.Клочковой

от _____

ФИО родителей, законных представителей
проживающих (ей) по адресу:

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты матери

домашний адрес, телефон, адрес электронной почты отца

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего сына (дочь, воспитанника),

(Фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего(щую) по адресу: _____,

(дата рождения) (указать фактический адрес проживания ребёнка)

зарегистрированного по адресу _____

(указать адрес регистрации ребёнка)

в _____ класс КГБОУ «Красноярская школа №5» по _____ форме обучения

очной, очно – заочной, заочной

на русском языке по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся

_____,

(с легкой степенью умственной отсталости, умеренной и тяжелой степенью умственной отсталости, со сложным дефектом развития)

обучавшегося(уюся) в _____ классе _____

(наименование образовательного учреждения)

Родной язык (из числа языков народов Российской Федерации) _____

Язык образования _____

Сообщаю: о наличии права первоочередного¹ или преимущественного² приема:

_____,

если имеется, то какое/ не имеется

о потребности ребенка или поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПРА: _____

(нуждается/ не нуждается)

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество)

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество)

Ознакомлен (а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- с Уставом,
- с адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с умственной отсталостью,
- с положением об организации учебно – воспитательного процесса
- с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Подпись

¹ Дети военнослужащих и сотрудников полиции

² Дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства