

Директору БОУ «Чебоксарская  
общеобразовательная школа для обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья № 1»  
Минобразования Чувашии  
М.А. Любимовой

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью) \_\_\_\_\_ (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(отметка о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка)

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (название и вариант программы)

и создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением  
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии, Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и  
ИПРА ребенка-инвалида от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной основной общеобразовательной  
программе.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение государственного языка Чувашской Республики  
(\_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С уставом Бюджетного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, адаптированными основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Сообщаю сведения о матери (отце) моего ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях организации обучения и воспитания.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- копия свидетельства регистрации по месту жительства на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- копия заключения ЦПМПК на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

- \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л в \_\_\_\_\_ экз.;

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)