Директору ГКОУ «Специальная

Зачислить (коррекционная) общеобразовательная

в \_\_\_ класс, Вариант \_\_\_, школа - интернат №17»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя ребенка с ОВЗ, лица его заменяющего)

Заявление зарегистрировано №\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес проживания (фактический):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на зачисление и обучение ребенка по АООП для обучающихся с ОВЗ, инвалидностью в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с УО**

**(интеллектуальными нарушениями).**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. законного представителя, лица его заменяющего ребенка с ОВЗ, полное)

являющийся(ейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(матерью/отцом/законным представителем)

несовершеннолетнего ребенка с ОВЗ, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

заявляю о согласии на зачисление моего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(сына\ дочери\ опекаемого(й) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка с ОВЗ полное\ дата, год рождения, место рождения)

проживающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фактический адрес проживания)

прибывшего(ую) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование ОУ, ДОУ, из семьи)

в\_\_класс ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 17»

(наименование образовательной организации)

на очную форму обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пребыванием по АООП,

(круглосуточным\ дневным)

разработанной в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Обучение моего ребенка организовать на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

(основание: ст.14 Федерального закона от 29.12.2012г.№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

имеется /не имеется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать основание)

К заявлению прилагаю:

1. Заключение ЦПМПК\ ТПМПК (оригинал). 2. Свидетельство о рождении ребенка/паспорт (с 14 лет) (копия). 3. Паспорта родителей обучающегося (копия). 4. Свидетельство о регистрации по месту жительства (копия).

5. Медицинские документы. 6. Дополнительные документы, которые родители предоставили по собственной инициативе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИПРА (копия), справка МСЭ (копия) и т.п).

Ознакомлен(а) с НПД ОУ:

1. Уставом ОУ. 2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности. 3. Свидетельством о государственной аккредитации. 4. АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). 5. Локальными документами, регламентирующими деятельность ОУ. 6. Правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(а)/ не согласен(а).

(нужное подчеркнуть)

Расписка о приёме документов в ОУ мною получена/ не получена.

(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Приказ о зачислении №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.