

Директору Государственное бюджетное  
общеобразовательное учреждение Ненецкого  
автономного округа "Средняя школа п.  
Искателей"

(наименование организации)

Давыдовой Ольге Николаевне

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_ класс Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Ненецкого автономного округа "Средняя школа п. Искателей"

Мать \_\_\_\_\_

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Отец \_\_\_\_\_

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Законный представитель \_\_\_\_\_

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

**Наличие потребности** ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с документом учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК)\*:

Потребность отсутствует

Потребность есть

### **Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе**

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе отсутствует

### **Сведения о наличии льгот:**

Наличие льготы на направление для зачисления ребенка в образовательное учреждение:

Да

Нет

Обладатель льготы:

Ребёнок

Заявитель

**Сведения о льготе** (наличие льгот подтверждается заявителем путем предоставления соответствующих документов)

Язык образования:

Родной язык из числа языков  
народов Российской Федерации:

Государственный язык республики  
Российской Федерации:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место пребывания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы