

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор КГОБУ  
Уссурийская КШ  
\_\_\_\_\_ Н.Е.Семенова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору КГОБУ Уссурийская КШ  
Н.Е.Семеновой

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) на обучение по АООП для умственно отсталых детей в \_\_\_\_\_ класс КГОБУ Уссурийская КШ.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Место рождения ребенка \_\_\_\_\_
4. Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_
5. Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_
6. Язык образования \_\_\_\_\_
7. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_
8. Потребность в специальных условиях для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК, ИПР \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

#### Мать

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

#### Отец

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми КГОБУ Уссурийская КШ и другими документами, регламентирующими организацию общеобразовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Доставку в школу и обратно организуем самостоятельно

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи