

Регистрационный номер _____
_____ / _____ /

Директору КГБОУ «Барнаульская
общеобразовательная
школа – интернат №1» Матвеевой Т.Г.

Дата _____

М.П.

(ФИО родителя, законного представителя)

Зачислить в _____ кл. с « ____ »
_____ 20 ____ г.

Директор _____ Матвеева _____ Т.Г.

(подпись директора)

проживающего по адресу

тел. _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс КГБОУ «Барнаульская общеобразовательная
школа-интернат № 1» моего ребенка _____
указать Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального
общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра
(вариант _____) и создании специальных условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолога – медико – педагогической
комиссии № _____ от _____.

или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПР (индивидуальной программой
реабилитации). (подчеркнуть, если имеется инвалидность).

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка: _____

Получатели услуги:

Мать ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Отец ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Иной законный представитель ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Контактные телефоны родителей, адрес электронной почты (при наличии) (законных
представителей) ребенка: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да,
нет) _____.

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и чтения (литературного чтения) на родном _____ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной
организации, Порядком приема на обучение, Правилами внутреннего распорядка
обучающихся, Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся, Режимом
занятий, с общеобразовательными программами, условиями выдачи документов об
обучении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление

образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

(подпись)

Согласен(а) на обучение по АООП (адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра, вариант _____ и на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)