

Директору ОКОУ «Школа – интернат №3» г. Курска
Лежепёкову А.Н.

_____ (ФИО родителя / законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка)

в ОКОУ «Школа – интернат №3» г. Курска в _____ класс на обучение по
Адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с
расстройствами аутистического спектра (вариант 8.3).

Данные о ребёнке

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Данные о родителях / законных представителях

ФИО матери:

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

ФИО отца:

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____

Язык образования: _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с Адаптированной основной общеобразовательной программой для обучающихся с расстройствами аутистического спектра (вариант 8.3) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обучение ребёнка по Адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с расстройствами аутистического спектра (вариант 8.3).

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от « ___ » _____ 20__ г.