

Директору МОУ ИРМО «Уриковская СОШ»
Голяковской Елене Юрьевне

от _____,
(ФИО)

родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной основной образовательной программе

Прошу принять моего ребёнка _____,
_____ (ФИО ребёнка),

родившегося «__» ____ г. в _____,
_____ (указать место рождения ребёнка),

зарегистрированного по месту жительства (или по месту пребывания):

_____ (адрес регистрации, места пребывания)

в муниципальное общеобразовательное учреждение Иркутского районного
муниципального образования «Уриковская средняя общеобразовательная школа» в
___ класс по адаптированной основной образовательной программе на основании
рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от «__» ____ 20__ г.
№ ____ (согласно ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации»

Сведения о родителях(законных представителях):

Мать: _____
(ФИО полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____
(ФИО полностью)

Место работы: _____

Должность: _____

Контактный телефон: _____

С Уставом общеобразовательного учреждения ознакомлен(а): _____
Дата Подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности № 9016 от 11 марта
2016 года серия 38ЛО1 № 0003347 выдана Службой по контролю и надзору в сфере
образования Иркутской области ознакомлен(а):

Дата Подпись

Со свидетельством о государственной аккредитации № 3170 от 26 февраля 2016 года серия 38 А01 № 0001099 выдана Службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области, свидетельство **ознакомлен(а)**:

_____ Дата _____ Подпись

С основной образовательной программой начального общего, основного общего, среднего общего образования МОУ ИРМО "Уриковская СОШ" **ознакомлен(а)**

_____ Дата _____ Подпись

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (согласна):

_____ Дата _____ Подпись

Согласны (не согласны) на участие ребенка в добровольных общественных мероприятиях по благоустройству территории класса и школы (нужное подчеркнуть)

_____ Дата _____ Подпись

Согласны выполнять требования школы в отношении школьной формы

_____ Дата _____ Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Копия свидетельства о рождении ребёнка (при приёме в первый класс)	
2.	Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребёнка по месту пребывания на закреплённой территории (при приёме в первый класс закреплённых лиц)	
3.	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (по усмотрению родителей (законных представителей))	
4.	Медицинскую карту ребенка (для обучающихся 2-11 классов)	
5.	Личное дело обучающегося, заверенное печатью образовательного учреждения, в котором он обучался ранее (при приёме в течение учебного года)	
6.	Аттестат об основном общем образовании (при приёме в 10-11-е классы)	
7.	Выписка текущих отметок обучающегося по всем изучавшимся предметам в предыдущем образовательном учреждении (при переходе в течение учебного года во 2-11-е классы)	
8.	Справка из ОУ НПО или СПО с указанием количества часов, прослушанных по общеобразовательным предметам (в случае перехода из образовательного учреждения НПО или СПО в 10-11-й классы Школы)	
9.	Другие документы: – Выписка тПМПк № _____ от _____ – Справка МСЭ МСЭ- № _____ от _____ – _____	

_____ (дата)

_____ (подпись)

Приказ от _____ 20__ г. № _____

Номер личного дела _____