

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору  
ГБОУ Уфимская КШ № для обучающихся с ЗПР  
Валишиной Разине Хатмулловне

Принять в \_\_\_\_\_ класс

Директор \_\_\_\_\_ Р.Х.Валишина

М.П.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающей по адресу: \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О ребенка полностью  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного (ую) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ Уфимская КШ №120 для обучающихся с ЗПР.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе ГБОУ Уфимская КШ №120 для обучающихся с ЗПР.

Дата	подпись	расшифровка
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____ языке, изучение _____ языка как государственного языка Республики Башкортостан и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.		

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГБОУ Уфимская КШ №120 для обучающихся с ЗПР ознакомлен (а).

Дата	подпись	расшифровка
Согласен (на) обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании государственной услуги.		

Ф.И.О. ребенка

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по мест жительству на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;

дата	подпись	расшифровка
------	---------	-------------