

Директору  
ГБУ КО «Школа-интернат №7»  
(краткое наименование образовательной организации)  
А.Ю. Быстровой  
(Ф. И. О. директора)

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося))  
\_\_\_\_\_  
(Имя родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося))  
\_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)  
\_\_\_\_\_  
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_,

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (опекаемого)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации ребенка, его родителей (законных представителей))

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей))

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(указать образовательное учреждение, в котором ранее обучался ребенок)

в \_\_\_\_\_ класс государственного бюджетного учреждения Калининградской области  
общеобразовательная организация для обучающихся, воспитанников с ограниченными  
возможностями здоровья «Школа-интернат №7 п. Большое Исаково» на обучение по  
адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с  
умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), \_\_\_\_\_ вариант на  
1 варианта, 2 варианта

срок обучения до \_\_\_\_\_ лет.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

дата

подпись

ФИО

С Уставом ГБУ КО «Школа-интернат», лицензией на право ведения образовательной деятельности, содержанием адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), дополнительных общеразвивающих программ и локальных актов, регламентирующих организацию образовательного процесса, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию

и осуществление образовательной деятельности и другими документами, наличием официального сайта учреждения <http://gouskoschool7.ucoz.ru> ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

дата

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО

Информирован (а) о правилах приема обучающихся на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), дополнительным общеразвивающим программам ГБУ КО «Школа-интернат №7» и порядке подачи апелляции и др.

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка (опекаемого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
ФИО ребенка полностью

при оказании государственной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

дата

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО

Дата регистрации заявления в ГБУ КО «Школа-интернат №7» \_\_\_\_\_

(дата и № входящего документа)

Отметка о приеме:

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс

Приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

С приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

дата

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО

Я, \_\_\_\_\_

К заявлению представляю следующие документы (или их копии) (нужное подчеркнуть):

- личное дело ученика(при наличии);
- копия заключения ПМПК;
- копия карты ИПР (при наличии для детей-инвалидов);
- копия свидетельства о рождении (копия паспорта - при наличии);
- медицинские документы о состоянии здоровья установленного образца (медицинская карта ребенка, справка об эпидокружении, о прививках);
- ксерокопия медицинского полиса;
- ксерокопия СНИЛС;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- согласие на обработку персональных данных.