

Решение руководителя:
Заявление № _____ от _____
Зачислить в _____ «_____» класс
Приказ о зачислении:
№ _____ от _____
Личное дело: № _____

Директору МОУ ИРМО «Уриковская СОШ»
Голяковской Елене Юрьевне
от _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)
_____,
проживающей (ого) по адресу:

Телефон _____
e-mail _____

Директор:

«_____» _____ 2025г.
_____ Е.Ю. Голяковская

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

Прошу принять в число обучающихся МОУ ИРМО «Уриковская СОШ» в _____ класс
моего ребёнка _____

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

зарегистрированного по месту жительства (или по месту пребывания):

(адрес регистрации, места пребывания)
по адаптированной основной образовательной программе (Вариант
АООП _____) 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 (законном(ых) представителе(ях)):

Мать: _____
(ФИО полностью)

Место работы: _____
Должность: _____
Контактный телефон: _____

Отец: _____
(ФИО полностью)

Место работы: _____
Должность: _____
Контактный телефон: _____

Язык образования **русский**, родной язык (из числа языков народов РФ)
_____.

Основание на право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения
образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации,
основными и дополнительными образовательными программами, реализуемыми
образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими
организацию образовательного процесса ознакомлен (а)
подпись _____, дата _____ 2025 г.

Не возражаю против обработки персональных данных своих и персональных данных ребёнка, в порядке, установленном законодательством РФ

подпись _____, дата _____ 2025г.

Согласны выполнять требования школы в отношении школьной формы

подпись _____, дата _____ 2025г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Копия свидетельства о рождении ребёнка (при приёме в 1-й класс)	
2.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
3.	Копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства	
4.	Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребёнка по месту пребывания на закреплённой территории (при приёме в 1-й класс закреплённых лиц)	
5.	Справка с места работы родителя (законного представителя) при наличии права внеочередного, первоочередного поступления	
6.	Медицинскую карту ребенка (для обучающихся 2-11 классов)	
7.	Личное дело обучающегося, заверенное печатью образовательного учреждения, в котором он обучался ранее (при приёме в течение учебного года)	
8.	Аттестат об основном общем образовании (при приёме в 10-11-е классы)	
9.	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (по усмотрению родителей (законных представителей))	
10.	Выписка текущих отметок обучающегося по всем изучавшимся предметам в предыдущем образовательном учреждении (при переходе в течение учебного года во 2-11-е классы)	
11.	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)	
12.	Другие документы: – Выписка ПМПк № _____ от _____ – Справка МСЭ № _____ от _____	

Дата подачи заявления: _____ Подпись: _____

Факт приема указанных документов подтверждаю.

Подпись принимающего документы _____ дата _____