

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_\_/202\_\_ г.  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору ГБОУ СО «Серовская школа-интернат»  
И.В. Кропотовой  
родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_ на обучение по образовательной программе  
начального общего, основного общего образования в \_\_\_\_\_ класс государственного  
(нужное подчеркнуть)

бюджетного общеобразовательного учреждения Свердловской области «Серовская  
школа-интернат для детей, нуждающихся в длительном лечении» (далее – ГБОУ СО  
«Серовская школа-интернат»).

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_,

Адрес места пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_,

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_,

Телефон (рабочий, сотовый) \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_,

Отец: \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_,

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_,

Телефон (рабочий, сотовый) \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_.

1. Право внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма \_\_\_\_\_  
(имею/ не имею)

\*2. Сообщаю о потребности моего ребёнка:

1) в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(указать уровень общего образования)

в соответствии с заключением Психолого-медико-педагогической комиссии  
(индивидуальной программы реабилитации) № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(указать уровень общего образования)

2) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего  
ребенка в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии  
(индивидуальной реабилитации) № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

3. В соответствии со ст. 14 Федерального закона «Об образовании в Российской  
Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ прошу организовать обучение и воспитание моего  
ребенка на \_\_\_\_\_ языке, из числа языков народов

(указать язык)

Российской Федерации.

Даю согласие на обучение и воспитание моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке;  
из числа языков народов Российской Федерации. (указать язык)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГБОУ СО «Серовская школа-интернат» на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

С Уставом ГБОУ СО «Серовская школа-интернат», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами ГБОУ СО «Серовская школа-интернат», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.
6. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Расписку о приёме заявления о приеме на обучение в ГБОУ СО «Серовская школа-интернат», содержащую индивидуальный номер заявления о приёме на обучение и перечень предоставляемых при приёме на обучение документов получил(а)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\*Заполняется в случае потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка (поступающего) с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.