

Директору ГОКУ «Школа-интернат №8»

И.Г. Макаренко

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя), *ненужное зачеркнуть*  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(место рождения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы  
с правом внеочередного, первоочередного, преимущественного приема *ненужное зачеркнуть*.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося  
с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-  
педагогической комиссии или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.  
*ненужное зачеркнуть*.

Согласен (согласна) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в  
случае необходимости).

Язык образования: русский.

С Уставом ГОКУ «Школа-интернат №8», Свидетельством о государственной аккредитации  
учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными  
образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими  
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и  
обязанностями обучающегося ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Личная подпись) (Расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных  
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Личная подпись родителя,  
законного представителя) (Расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Личная подпись родителя,  
законного представителя) (Расшифровка подписи)

Директору ГОКУ «Школа-интернат №8»

И.Г. Макаренко

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Совершеннолетнего поступающего

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

(ФИО поступающего)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(место рождения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы с правом внеочередного, первоочередного, преимущественного приема *ненужное зачеркнуть*.

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. *ненужное зачеркнуть*.

Согласен (согласна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

Язык образования: русский.

С Уставом ГОКУ «Школа-интернат №8», Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)