

Директору ГБОУ ЛО «Лесобиржская школа-интернат»
Пименовой Инне Юрьевне
от *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*,
зарегистрированной по адресу: _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка *Ф. И. О. ребенка, год рождения*, зарегистрированную по адресу: *адрес регистрации*, проживающую по адресу: *адрес проживания*, в _____ класс ГБОУ ЛО «Лесобиржская школа-интернат» во (внеочередном, первоочередном и преимущественном) порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка *Ф. И. О. 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 ЛО «Лесобиржская школа-интернат».

Дата _____ *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка *Ф. И. О. ребенка* обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников ГБОУ ЛО «Лесобиржская школа-интернат», ознакомлен(а).

Дата _____ *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания *Ф. И. О. ребенка* при оказании бюджетной услуги.

Дата _____ *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*

Приложения к заявлению:

- копия паспорта *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*, на ___ л. в ___ экз.;
- копия свидетельства о рождении *Ф. И. О. ребенка* на ___ л. в ___ экз.;
- копия свидетельства о регистрации *Ф. И. О. ребенка* по месту жительства на на ___ л. в ___ экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении *Ф. И. О. ребенка* на ___ л. в ___ экз.

Дата _____ *Ф. И. О. родителя (законного представителя)*