|  |
| --- |
| Директору ГОУ ЯО «Ярославская школа-интернат № 7» Л.В. Жаворонковой |
| от |
| фамилия, имя, отчество |
| родителя /законного представителя |
| (нужное подчеркнуть) |
| Адрес (с индексом) места жительства и (или) адрес и (или) места пребывания родителей/законных представителей: |
|  |
|  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (поступающего) полностью:  |
|  |
| Дата рождения ребенка (поступающего): |
| Место рождения ребенка (поступающего): |
|  |
|  |
| Адрес места жительства ребенка (поступающего): |
|  |
|  |
| Адрес(а) электронной почты, номера телефонов родителей (законных представителей) ребенка или поступающего: |

Заявление

Прошу принять на обучение по адаптированной образовательной программе моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество сына или дочери)

в \_\_\_\_\_ класс в 2023 - 2024 учебном году, создать специальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР.

С Уставом ГОУ ЯО «Ярославская школа-интернат №7», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына (дочери).

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

"\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. "\_\_\_\_\_" ч. "\_\_\_\_\_\_\_" мин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)                   (полностью Ф.И.О.)

Заявление принято:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись                                                              (расшифровка подписи)*