|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принять в \_\_\_\_ класс на очную форму  обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе для  обучающихся с умственной отсталостью  Приказ №\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г  Исполняющий обязанности директора ГКОУ НАО «Ненецкая СКШИ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М. Кравцова | Исполняющему обязанности директора Государственного казённого общеобразовательного учреждения Ненецкого автономного округа «Ненецкая специальная (коррекционная) школа-интернат»  г. Нарьян-Мар, ул. Студенческая, д. 3  Кравцовой Наталье Михайловне | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | (Ф.И.О. заявителя)  Адрес регистрации: | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Паспорт | серия № | |
|  | Выдан |  | |
|  | Дом./тел. |  | |
|  | Контактный телефон |  | |
|  | Электронная почта |  | |
|  |  | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о зачислении в ГКОУ НАО «Ненецкая СКШИ»** | | |
| Прошу принять моего (мою) сына (дочь) | | |
|  | | |
| в класс ГКОУ НАО «Ненецкая СКШИ», | | |
| родившегося (уюся) | | |
| Посещал(а) д/с | | |
| Предыдущее место учёбы | | |
| Фактический адрес жительства | | |
|  | | |
| Сведения о родителях (законных представителях) | | |
| Ф.И.О. матери (число, месяц, год рождения) | | |
|  | | |
| Место работы | | |
|  | | |
| Ф.И.О. отца (число, месяц, год рождения) | | |
|  | | |
| Место работы | | |
|  | | |
| Законные представители: | | |
|  | | |
| Место работы | | |
|  | | |
| В семье несовершеннолетних детей | | |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.  Согласие аннулируется по отзыву родителей (согласно Федеральному Закону от 30.06.2006 № 90-ФЗ).  С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения, правилами внутреннего распорядка и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а).  Меня поставили в известность о том, что по окончании обучения моего ребёнка в ГКОУ НАО «Ненецкая СКШИ» ему будет выдано **свидетельство об обучении.** | | |

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении.

2. Медицинская карта (справка).

3. Заключение психолого-медико-педагогической либо клинико-экспертной комиссии.

4. Документы, свидетельствующие об уровне образования на момент поступления в образовательное учреждение (для детей, поступающих во второй и последующие классы).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_