

Директору МАОУ СШ № 159

Жихаревой Т.А.

гр. _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего(й) по адресу:

домашний (сотовый) телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка с ограниченными возможностями здоровья

(Ф.И.О полностью, дата рождения, место рождения)

(адрес места жительства учащегося)

в _____ класс МАОУ СШ № 159 Октябрьского района города Красноярска на обучение по адаптированным программам общего образования _____

(нозология)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

(Ф.И.О мамы (полностью))

(адрес места жительства, телефон (мамы))

(Ф.И.О папы (полностью))

(адрес места жительства, телефон (папы))

Не возражаю против внесения информации о

(Ф.И.О. участника образовательного процесса: учащийся (ребенок), его родители (законные представители))

в базу данных «Ученик», функционирующей в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием».

С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлены.

Предоставляем следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. заявление о приеме (зачислении);
2. копия свидетельства о рождении ребенка;
3. копия паспорта родителей (законных представителей);
4. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
5. копия заключения ПМПК;
6. приказ (разрешение) Главного управления образования (для несовершеннолетних Получателей, не достигших возраста 6 лет 6 месяцев) или старше 8 лет;
7. медицинская карта по форме 026-У/2000 (медицинская справка);
8. копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при необходимости);
9. копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (при необходимости);
10. копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение (при необходимости)
11. копия СНИЛС родителей (законных представителей) и ребенка;
12. _____

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

Ознакомлен что обучение будет осуществляться на русском языке.

Дата _____

Подпись _____

Входящий № _____
« _____ » _____ 20__ г