

Директору ГОАОУ «ЦОРИО»
Д. И. Батищеву

*(фамилия, имя и отчество (последнее – при
наличии) заявителя, адрес места жительства
(пребывания) заявителя, контактный телефон,
адрес электронной почты – при наличии),
реквизиты документа, удостоверяющего
личность, реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки (при
наличии)*

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

*(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии); дата и место рождения, адрес места жительства
(пребывания) ребенка), реквизиты свидетельства о рождении*

в _____ группу детского сада Государственного областного автономного
общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и оздоровления», для
освоения образовательной программы предусмотренной настоящим заявлением, в форме очного
обучения.

Ребенок, в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации: _____

(нуждается / не нуждается)

Наименование образовательной программы: _____

Вид образовательной программы: _____

Уровень (направленность) образовательной программы: _____

Режим пребывания в группе: _____

Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения): _____

Желаемая дата приёма на обучение _____

Родным языком ребенка является: _____

Язык образования: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____

Настоящим заявлением я подтверждаю, что даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, с учебно-программной документацией, локально-нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося в Государственном областном автономном общеобразовательном учреждении «Центр образования, реабилитации и оздоровления».

Настоящим заявлением я подтверждаю, что права, обязанности и ответственность родителей (законных представителей), а также права и обязанности ребенка (обучающегося), установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом образовательной организации и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору ГОАОУ «ЦОРИО»
Д.И. Батищеву

*(фамилия, имя и отчество (последнее – при
наличии) заявителя, адрес места жительства
(пребывания) заявителя, контактный телефон,
адрес электронной почты – при наличии)*

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

*(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии); дата и место рождения, адрес места жительства
(пребывания) ребенка)*

в _____ класс Государственного областного автономного
общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и оздоровления», для
освоения образовательной программы предусмотренной настоящим заявлением.

Ребенок, в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации: _____

(нуждается / не нуждается)

Наименование образовательной программы: _____

Вид образовательной программы: _____

Уровень (направленность) образовательной программы: _____

Форма обучения: _____

Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения): _____

Родным языком ребенка является: _____

Язык образования: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____

Настоящим заявлением я подтверждаю, что даю согласие на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом образовательной
организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, образовательной программой, с учебно-программной
документацией, локально-нормативными актами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося
в Государственном областном автономном общеобразовательном учреждении «Центр
образования, реабилитации и оздоровления».

Настоящим заявлением я подтверждаю, что права, обязанности и ответственность
родителей (законных представителей), а также права и обязанности ребенка (обучающегося),
установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом
образовательного организации и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что я даю согласие на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Настоящее заявление подано с учетом мнения ребенка.

_____/ _____ /
(подпись) *(Ф.И.О.)*

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору ГОАОУ «ЦОРИО» Д.И. Батищеву

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) заявителя, адрес места жительства (пребывания) заявителя, контактный телефон, адрес электронной почты – при наличии)

заявление

Прошу принять меня _____

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии); дата и место рождения, адрес места жительства (пребывания) поступающего)

в _____ класс Государственного областного автономного общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и оздоровления», для освоения образовательной программы предусмотренной настоящим заявлением.

Я, в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Наименование образовательной программы: _____

Вид образовательной программы: _____

Уровень (направленность) образовательной программы: _____

Форма обучения: _____

Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения): _____

Моим родным языком является: _____

Язык образования: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Настоящим заявлением я подтверждаю, что даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, с учебно-программной документацией, локально-нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося в Государственном областном автономном общеобразовательном учреждении «Центр образования, реабилитации и оздоровления».

Настоящим заявлением я подтверждаю, что мои права, обязанности и ответственность, установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом образовательного учреждения и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что я даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____/ _____/

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.