

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Директору ГОАОУ «ЦОРИО» \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы директора)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, подающего заявление (далее – «заявитель»); адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя; адрес электронной почты, номер телефона заявителя (при наличии))*

Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка; адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))*

#### **заявление**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс гуманитарного/универсального профиля  
*(нужное подчеркнуть)*

Государственного областного автономного общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и оздоровления» (далее – «Учреждение»), для освоения образовательной программы предусмотренной настоящим заявлением.

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

*(имеется / отсутствует)*

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

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

Я согласен (на) на обучение моего ребёнка по

(указывается наименование образовательной программы)

Также подтверждаю, что имеется согласие второго родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по данной адаптированной образовательной программе.

Вид образовательной программы: \_\_\_\_\_

Уровень (направленность) образовательной программы: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения): \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение: \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

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)

/ \_\_\_\_\_ /  
(фамилия и инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.