

И. о. директора ГОАОУ «ЦОРИО» Карташовой Ю. В.  
(фамилия, инициалы директора)

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

### заявление

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) поступающего; дата рождения  
поступающего; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего*  
в \_\_\_\_\_ класс Государственного областного автономного  
общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и  
оздоровления», для освоения образовательной программы предусмотренной  
настоящим заявлением.

Потребность в обучении меня 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
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 даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, образовательной программой, с учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в Учреждении.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что права и обязанности обучающегося, установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом и локальными нормативными актами Учреждения, мне разъяснены и понятны.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(фамилия и инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.