

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
Решение руководителя  
зачислить в \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору  
МКОУ «СКОШ № 6»  
г. Ленинска-Кузнецкого  
Николаевой Кристине Николаевне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на обучение по АООП образования  
обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 1, вариант 2)  
в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «СКОШ № 6».

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_  
Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_  
Наименование образовательного учреждения,  
из которого прибыл ребенок: \_\_\_\_\_

#### **Информация о родителях (законных представителях):**

##### **Мать ребёнка (законный представитель):**

1. ФИО \_\_\_\_\_  
2. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
3. Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
4. Место работы/должность \_\_\_\_\_  
5. Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

##### **Отец ребёнка (законный представитель):**

1. ФИО \_\_\_\_\_  
2. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
3. Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
4. Место работы/должность \_\_\_\_\_  
5. Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Мой ребенок имеет преимущественное право приема (внеочередное, первоочередное)  
на обучение по АООП (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;

- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании заключения \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Срок, в течение которого действует согласие: до получения обучающимся образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) учащегося.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной основной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную должностным лицом, ответственным за прием документов, получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.