Директору ГБОУ «Шумихинская школа-интернат» Тхор Ольге Николаевне

гр- ,

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей (его) по адресу:

фактическое проживание:

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения ребенка)

проживающего по адресу:

в класс.

Прошу разрешить проживание и питание (завтрак, полдник, обед)

Забирать домой разрешаю:



2.

3.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе (приказ № 1599 код 9), вариант

Даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

Даю согласие на медицинские осмотры, срочную госпитализацию, проведение прививок, необходимые лечебные процедуры моего ребенка, санаторно-курортное лечение, осмотр врача- психиатра.

Согласна(ен) на участие моего ребенка в общественно полезном труде, дежурстве и трудовых субботниках.

Не возражаю против перевозки моего ребенка на автомобильном транспорте.

С Уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации ознакомлен(а).

С Правилами приема в школу-интернат ознакомлен(а).

Ответственность за жизнь и безопасность ребенка по пути в школу и обратно беру на себя. Претензий к школе не имею.

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Медицинская карта ребенка (копия)
3. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за ОУ территории
4. Заключение психолого-медико-недагогической комиссии

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_----