

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Директору ГКОУ РО Волгодонской  
школы-интерната № 14

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактные тел. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

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

(Ф.И.О. ребенка заявителя)

родившегося \_\_\_\_\_, проживающего \_\_\_\_\_

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

\_\_\_\_\_  
нуждающегося в соответствии с заключением ПМПК № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с ОВЗ (с умственной отсталостью, с РАС) в ГКОУ РО Волгодонскую школу-интернат № 14 на \_\_\_\_\_ форму обучения.

На обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Имею/не имею право на \_\_\_\_\_ прием.

(нужное подчеркнуть)

(внеочередной, первоочередной или преимущественный)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

**Прилагаю следующие документы (с предъявлением оригинала):**

-копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

-копию свидетельства о рождении;

-копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания);

-копию заключения ПМПК;

-другие документы: \_\_\_\_\_

За предоставленную информацию несу ответственность.

