

Форма № 1

Директору ГКОУ  
«Специальная (коррекционная)  
школа-интернат" с.Черный Отрог  
Саракташского района  
Оренбургской области  
Биктиной Э.Э.

проживаю по адресу: \_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу Вас зачислить на очную форму обучения

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ГКОУ «С(К)ШИ» с. Чёрный Отрог.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать:

Отец:

Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных представителей):

Место

регистрации: \_\_\_\_\_

Место

проживания: \_\_\_\_\_

Контактные

телефоны: \_\_\_\_\_

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГКОУ «С(К)ШИ» с. Чёрный Отрог ознакомлена (ознакомлен).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

подпись родителя

Ф.И.О. родителя

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

подпись родителя

Ф.И.О. родителя

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Форма № 2

Директору ГКОУ  
«Специальная (коррекционная)  
школа-интернат" с.Черный Отрог  
Саракташского района  
Оренбургской области  
Биктиной Э.Э.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживаю по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу Вас зачислить на очную форму обучения

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс ГКОУ «С(К)ШИ» с. Чёрный Отрог в порядке перевода из \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать:

Отец: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных представителей):

Место  
регистрации: \_\_\_\_\_

Место  
проживания: \_\_\_\_\_

Контактные  
телефоны: \_\_\_\_\_

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГКОУ «С(К)ШИ» с. Чёрный Отрог ознакомлена (ознакомлен).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя

Ф.И.О. родителя

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

—

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись родителя

Ф.И.О. родителя

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_