

**Заявление
родителей (законных представителей) на зачисление в образовательное
учреждение**

Директору КГБОУ Владивостокская КШ IV вида

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____

Паспорт, серия

№

Выдан

Прописан

Опекун

конт. телефон

Реквизиты документа подтверждающего установление опеки

домашний

сотовый

E-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства и/или места пребывания ребенка)

в _____

класс с _____

(дата)

краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Владивостокская специальная (коррекционная) начальная школа-детский сад IV вида»

Наличие права внеочередного приема:.

Ребенок прибыл из школы № _____ детского сада № _____ дома

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования КГБОУ Владивостокская КШ IV вида.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного

чтения на родном _____ языке.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Подтверждаю свое согласие на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения _____ в период его обучения в

(Ф.И.О. ребенка)

КГОБУ Владивостокская КШ IV вида_

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании государственной услуги.

(ФИО ребенка)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Сведения о родителях:

Отец

Мать

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Место работы _____

Адрес проживания: _____

Адрес проживания: _____

Рабочий тел.: _____

Рабочий тел.: _____

К заявлению прилагается:

Копия свидетельства о

рождении;

Копия паспорта родителя (законного представителя)

Заключение ПМПК

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка в получении документов

Рег. № _____ «____» _____ 20____ года

Краевое государственное общеобразовательное бюджетное учреждение «Владивостокская специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад IV вида» для приема в _____ класс/группу приняло от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

следующие документы: (перечислить)

№ п/п	Наименование документа	Количество
1.	Заявление о приеме.	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка.	
3.	Копия СНИЛС ребенка	
4.	Копия страхового медицинского полиса	
5.	Справка врача -психиатра	
6.	Справка врача -офтальмолога	
7.	Справка врача-невролога	
8.	Копии паспортов родителей (законных представителей), подтверждающих родство заявителя (или законность представления прав обучающегося).	
9.	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии о возможности обучения ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе для слабовидящих.	
10.	Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей ребенка, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства).	
11.	Согласие субъекта на обработку персональных данных.	
12.	Медицинская карта (по желанию).	
13.	Копия документа, подтверждающего принадлежность к льготной категории (ребенок- инвалид)	
14.	Копия ИПРА для детей-инвалидов	
15.	Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее.	
16.	Для приема в течение учебного года: ведомость текущих отметок (кроме обучающихся 1-х классов).	
17.	Характеристика ребенка, выданная учреждением, в котором он обучался ранее.	

дата регистрации заявления: «____» _____ 20____ год

входящий номер заявления: № _____

/ _____ / _____

ФИО, принявшего документы подпись

«____» _____ 20____ г. МП

/ _____ / _____

ФИО, сдавшего документы подпись

«____» _____ 20____ г.

Контактные телефоны: 225-86-61

**Краевое государственное общеобразовательное
бюджетное учреждение
«Владивостокская специальная (коррекционная)
начальная школа – детский сад IV вида»**
(КГБОУ Владивостокская КШ IV вида)
ул. Волкова, д.3-а, г. Владивосток, 690092
Телефон: 8(423)228-78-20; E-mail: shkola-sadN3@yandex.ru
https://shkola-sad3.ru
ОКПО 52110057, ОГРН 1022501804995
ИНН/КПП 2537041510/253701001

(Ф.И.О. заявителя)

(Адрес места жительства)

№ _____
На № _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ об отказе в зачислении в КГБОУ Владивостокская КШ IV вида

Уважаемый _____!
(Ф.И.О. заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с отсутствием на данный момент времени свободных мест в _____ классе/группе краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Владивостокская специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад IV вида» на основании:

1. ч.4 ст.67 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. п. 15 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (утвержден Приказом Министерства просвещения РФ от 02 сентября 2020 г. №458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» **С изменениями и дополнениями от:** 8 октября 2021 г., 30 августа 2022 г., 23 января, 30 августа 2023 г., 4 марта 2025 г.)

в зачислении Вашего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

В _____ класс отказано.

В соответствии с действующим порядком приема граждан в образовательные организации для решения вопроса об устройстве Вашего ребенка в другую общеобразовательную организацию, реализующую программы соответствующей направленности, Вы можете обратиться в Министерство образования Приморского края.

Директор
М.П.

(подпись)

(Ф.И.О. директора)

«___» _____ 20___ г.

Экземпляр уведомления получил:

/ _____ /
Ф.И.О. подпись

«___» _____ 20___ г.