

от гражданина \_\_\_\_\_  
(гражданство, например: Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя)  
проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место жительства (пребывания) родителя: почтовый индекс, город,  
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации);

номера контактных телефонов \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

на обучение в Государственное общеобразовательное казенное учреждение Иркутской области «Специальная (коррекционная) школа № 3 г. Тулуна» по программе

\_\_\_\_\_  
(АООП О УО (ИН) вариант 1; АООП О УО (ИН) вариант 2)

в \_\_\_\_\_ класс с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. с созданием специальных условий организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с

\_\_\_\_\_  
(с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от (дата)) и (или) (при наличии инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии: с индивидуальной программой реабилитации от (дата))

на русском языке и возможности изучения \_\_\_\_\_ языка.  
(название государственного языка республики Российской Федерации)

В соответствии с ч. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (ознакомлена) со следующими документами:

- устав ГОКУ СКШ № 3 г. Тулуна;
- лицензия ГОКУ СКШ № 3 г. Тулуна на осуществление образовательной деятельности;
- правила приёма, перевода и отчисления обучающихся ГОКУ СКШ № 3 г. Тулуна;
- федеральная адаптированная основная общеобразовательная программа ГОКУ СКШ №3 г. Тулуна;
- права и обязанности обучающихся ГОКУ СКШ №3 г. Тулуна;
- Закон Иркутской области «Об отдельных мерах по защите детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие, в Иркутской области» от 5 марта 2010 года N 7-ОЗ;
- образец свидетельства об обучении и порядок его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего образования и обучавшимся по адаптированным основным образовательным программам.

Число: \_\_\_\_\_

подпись: \_\_\_\_\_

