|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору АУ УР «РЦИ и ОКО» Медведевой Н.К. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу принять меня в число обучающихся за счет средств бюджета по следующей образовательной программе: «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**» (наименование образовательной программы)

|  |
| --- |
| 1. **Информация:**
 |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  | Пол |  | СНИЛС |  |
| Место рождения |  | Гражданство |  | Группа здоровья |  |
| Потребность в адаптированной программе обучения |  |
| 2. **Общеобразовательная организация:** |
| Образовательное учреждение |  | Класс |  |
| Классный руководитель: |  | Телефон кл.рук. |  |
| **3. Документ, удостоверяющий личность:** |
| Тип документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан |  |
| **4. Контактная информация:** *Фактический адрес* |
| Населенный пункт |  | Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
| *Адрес регистрации по месту жительства*  |
| Населенный пункт |  | Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |
| **5. Информация о родителе:** |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  | Гражданство |  | СНИЛС |  |
| Место работы |  | Должность |  |
| Тип законного представительства |  | Тип родства |  |
| **6. Контактная информация:** |
| Телефон |  | e-mail |  |
| Адрес (совпадает с фактическим адресом ребенка *(поставить галочку*)) |  |
| Населенный пункт |  | Улица |  |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |
| **7. Документ, удостоверяющий личность родителя:** |
| Тип документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан |  |
| **8. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку:** |
| Тип документа |  | Дата выдачи |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем выдан |  | Действителен до: |  |

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программой и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями обучающегося ознакомлены и согласны.Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата « » 2017 г. |