

Директору
БЮДЖЕТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ГОРЛОВСКАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-
ИНТЕРНАТ № 16»

(наименование учреждения)

Донцову Анатолию Петровичу

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Зарегистрированного по адресу:

Населенный пункт: г. _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Проживающего по адресу:

Населенный пункт: г. _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

№ телефонов родителей (законных представителей)

Заявление

Прошу зачислить моего (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

зарегистрированного (зарегистрированной) (проживающего (проживающей)) по адресу
в _____ класс с русским языком обучения.

Обучался (лась) в _____ классе _____
(название образовательной организации)

Изучал (а) _____ язык.
(заполняется / при приеме в 1-й класс не заполняется)

Прилагаю /не прилагаю (нужное подчеркнуть) личное дело обучающегося, выданное образовательной организацией, в котором он (а) обучался ранее, паспорт школьника.

С Уставом школы-интерната, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, режимом дня, внутренним трудовым распорядком для обучающихся, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для делопроизводства, предоставления медицинской, психологической, коррекционной, воспитательной помощи в порядке, установленном законодательством Донецкой Народной Республики.

« ____ » _____ 20__ года

(подпись)

(инициалы, фамилия)



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРЛОВСКАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ № 16»

ИКЮЛ 25710412 адрес: ДНР 84646, город Горловка, Центрально-Городской район, улица
Рудакова, дом 55-а, тел./факс (06242) 4-14-24, e-mail: gorl_internat@mail.ru

Расписка в получении документов

от родителей (законных представителей)

_____ (Ф.И.О. полностью)

в отношении ребенка _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения

регистрационный № _____

Приняты следующие документы для зачисления в 1 (последующие) классы:

| | |
|--|--|
| Заявление от родителей (законных представителей) | |
| Заключение городской (Центральной) психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) | |
| Карта состояния здоровья и развития ребёнка (для детей-логопатов аудиограмма обязательна) | |
| Копия свидетельства о рождении ребенка | |
| Копия идентификационного кода ребёнка (ИНН) | |
| Копия паспорта одного из родителей | |
| Фотографии ребёнка 3*4 (2 шт.) | |
| Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории | |
| Справки о подтверждении статуса ребёнка (для льготных категорий) | |
| Личное дело (выписка из личного дела, табель успеваемости) (при приёме в переводной класс) | |
| Медицинские документы: | |
| выписка из истории развития ребёнка (форма 112/у) | |
| заверенная копия формы 063/у «Карта профилактических прививок» | |
| справка от фтизиатра | |
| результат анализа крови на австралийский антиген | |
| паспорт школьника с результатами медосмотра текущего года | |
| Индивидуальная программа реабилитации детей-инвалидов (для детей-инвалидов) | |
| данные о результатах анализов (общий анализ крови и мочи, мазок из зева на дифтерию, анализ кала на дизгруппу, яйца глистов, соскоб на энтеробиоз) | |
| справка учреждения здравоохранения о том, что ребенок не находится в контакте с больными инфекционными болезнями или бактерионосителями | |

Документы принял _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____