

Директору ГБОУ школы № 34 Невского района  
Санкт-Петербурга  
Т.А.Сергеевой

От \_\_\_\_\_  
(ФИО (полностью) родителя/законного представителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка: серия, номер, дата выдачи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка полностью)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

(свидетельство о рождении ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в **1 класс** ГБОУ школы № 34 Невского района Санкт-Петербурга с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на обучение по: (нужное подчеркнуть):

- адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ, имеющих тяжелые нарушения речи (вариант 5.2-5 лет обучения);
- адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ, имеющих задержку психического развития (вариант 7.2- 5лет обучения);
- адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушение интеллекта 1 вариант/2 вариант (5 лет обучения);
- адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ, имеющих расстройства аутистического спектра (вариант 8.2- 5лет обучения), (вариант 8.3- 6 лет обучения), (вариант 8.4- 6 лет обучения);

в соответствии с заключением ЦПМПК/ТПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации: \_\_\_\_\_.

Информирован(а) и согласен(на) на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ.

Язык образования: русский.

Ознакомлен(а) со следующими нормативно-правовыми документами ГБОУ школы № 34 Невского района Санкт-Петербурга: Устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности, свидетельство о государственной аккредитации, правила внутреннего распорядка обучающихся, правила приема на обучение в школу, порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся, адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с ОВЗ.

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

За достоверность предоставленных сведений несу полную ответственность.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(ФИО)