

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: _____

_____ наименование
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) **в создании специальных условий** для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
имеется/не имеется

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в филиале МБОУ «Ермаковская СШ №2» «Новоозёрновская ОШ» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке
на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации
в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

на государственном языке республики Российской Федерации _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)
от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование в филиале МБОУ «Ермаковская СШ №2» «Новоозёрновская ОШ» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « ____ » _____ 20 ____ г.
_____ / _____ /

Входящий № _____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /