

**Директору ГБОУ УКШИ № 63
Аглиуллиной З.А.**

фамилия, имя, отчество

номер тел., дом. адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Уфимская коррекционная школа-интернат № 63 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья мою (моего) дочь (сына) с «__» _____ 20__ года. Форма получения образования очная.

✓ Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

✓ Дата и место рождения: _____

✓ Домашний адрес (по прописке и факту проживания): _____

✓ Где учился (воспитывался) до поступления в школу: _____

«__» _____ 20__ года _____

подпись

расшифровка подписи

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и деятельность учреждения ознакомлены и согласны _____

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 26.06.2006 г. «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка _____

подпись

Анкета при поступлении в учреждение

Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

Дата и место рождения: _____

Домашний адрес(по прописке и факту проживания): _____

Медицинский полис ребенка (серия № наимен.страх.организации)

ИНН ребенка _____

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования. _____

Инвалидность _____

Количество детей в семье _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Паспорт _____

подпись

расшифровка подписи