Директору ГОКУ СКШ № 11 г. Иркутска Лавровой И.Н.

	(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
	(адрес места жительства и (или) места пребывания)
	(контактный телефон, электронный адрес)
32	АЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка	
(ФИО)	ребенка полностью, дата рождения)
(нужное подчеркнуть: адрес места жительства и (или) мест	та пребывания ребенка)
в класс 2020 учебный	и́ год ГОКУ СКШ №11 г. Иркутска
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	очередного или преимущественного приема
;	
общеобразовательной программе тяжелыми нарушениями речи организации обучения и восп возможностями здоровья в соотв педагогической комиссии №	ответствии с индивидуальной программой
_;	
	ись расшифровка подписи
Даю свое согласие на обучение	
.,	ФИО ребенка
_	щеобразовательной программе начального /
основного общего образования,	для детей с тяжелыми нарушениями речи

_;
дата/подпись расшифровка подписи
Даю свое согласие на обследование и сопровождение своего ребенка
ФИО ребенка
специалистами школьного психолого- педагогического консилиума ГОКУ СКШ №11 г. Иркутска;
дата/ подпись / расшифровка подписи
Выбираю язык образования -
;
Выбираю родной язык 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)
;
дата/подпись расшифровка подписи
Ознакомлен(а) в полном объеме с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности на официальном сайте ГОКУ СКШ №11г. Иркутска
дата/подпись расшифровка подписи Даю свое согласие на обработку персональных данных ребенка и себя в
порядке, установленном законодательством Российской
Федерации
дата/подпись расшифровка подписи
« » 202 <u> </u>
<u>"" 202 1. подпись</u>
подпись
Регистрационный номер заявления