

В специальную отборочную комиссию  
по рассмотрению документов для  
зачисления в ГКОУ УСШИ № 2

от \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Фактический адрес проживания  
с почтовым индексом:

Контактный телефон:

## З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

для получения \_\_\_\_\_ образования  
(начального общего, основного общего)

прошу допустить к рассмотрению специальной отборочной комиссией документов

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

для зачисления в \_\_\_\_\_ класс государственного казенного общеобразовательного  
(номер)

учреждения для детей, нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная  
школа-интернат № 2

К заявлению прилагаю:

- заключение клинико-экспертной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения или комиссии противотуберкулезного диспансера, в котором указан основной туберкулезный диагноз, сопутствующие заболевания и рекомендуемые лечебно-оздоровительные мероприятия на период пребывания в учреждении;
- медицинскую карту обучающегося (форма № 026/У);
- личную карту обучающегося, содержащую данные об успеваемости в школе и педагогическую характеристику;
- свидетельство о рождении ребенка, при наличии паспорт (копия);
- медицинский страховой полис;
- выписку из истории развития ребенка из амбулаторной карты педиатра;

сертификат (карту) профилактических прививок (форма № 63);

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации; с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; с правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с Уставом и иными локальными нормативными актами ознакомлен(а):

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) / расшифровка)

С предоставлением персональных данных согласен(а), с использованием в процессе работы приемной комиссии не возражаю: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) / расшифровка)

В целях обеспечения безопасности и открытости работы приемной комиссии согласен(а) на фото- и видеосъемку \_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в том числе с размещением на официальный сайт образовательного учреждения:

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) / расшифровка)

Подпись законного представителя:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.