

Додаток
до Порядку зарахування осіб з особливими
освітніми потребами до спеціальних закладів
загальної середньої освіти, їх відрахування,
переведення до іншого закладу освіти
(пункт 6 розділу I)

Директору _____
(повне найменування
спеціального закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)
заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний _____ телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА про зарахування

Прошу _____ зарахувати

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)
до _____ класу, який (яка) фактично проживає за адресою

_____ на _____ форму здобуття освіти.

До датки:

- 1) копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу;
- 2) Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду, заповнена за формою первинної облікової документації № 086-1/о;
- 3) Карта профілактичних щеплень, заповнена за формою первинної облікової документації № 063/о;
- 4) копія документа про освіту (крім учнів першого і другого класів);
- 5) висновок про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини, здійснену інклюзивно-ресурсним центром;
- 6) копія документа, що підтверджує місце проживання/перебування дитини;
- 7) індивідуальна програма реабілітації особи (дитини) з інвалідністю (за наявності);
- 8) висновок сурдолога або отоларинголога (для осіб з порушенням мовлення);

- 9) висновок психіатра (для осіб з порушеннями інтелектуального розвитку);
10) рішення органу опіки та піклування (для дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування).

_____ 20____ р.

(підпис)