

Директору МОКУ С(К)ОШ-И №34
В.Н. Гурьевой

от _____

(ФИО родителей, законных представителей)
проживающей(его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

в _____ класс в МОКУ С(К)ОШ-И №34 г. Якутска для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе на основе _____

и основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____

(№, дата протокола)

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Откуда прибыл _____

Опека _____

Инвалидность _____

Наличие хронических заболеваний или справки об обучении на дому (указать эти особенности обучения ребенка) _____

Статус семьи (неполная, многодетная - указать кол-во детей, малообеспеченная) _____

Выбор языка обучения _____

Сведения о родителях:

	отец	мать
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Число, месяц, год рождения		
Образование		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны		
Инвалидность		

С Уставом школы-интерната, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, содержанием образовательных программ и локальных актов, регламентирующих организацию образовательного процесса; правилами приема в школу-интернат и режимом работы ознакомлен и согласен.

Обязуемся контролировать за посещаемостью и уровнем обученности ребенка, принимать участие в классных и школьных мероприятиях, оказывать посильную помощь, соблюдать требования Устава школы-интерната.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись : _____

Заявление принял (а): _____ Дата: _____