

Регистрационный
номер _____

Директору КГБОУ «Барнаульская
общеобразовательная школа-интернат № 6»

родителя(законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в _____ класс КГБОУ «Барнаульская общеобразовательная школа-интернат № 6» моего ребенка _____,

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ В

соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (заключение ПМПК от _____ № _____) и ИПР (при наличии).

Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес пребывания ребенка

Сведения о родителях:

Мать _____

Ф.И.О. (последнее-при наличии)

Отец _____

Ф.И.О. (последнее-при наличии)

Иной законный представитель _____

Ф.И.О. (последнее-при наличии)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего) _____

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителей (законных представителей)

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (основание)

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ) _____

Со сведениями о дате и регистрационном номере лицензии на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом образовательной организации, с адаптированными образовательными программами ознакомлен(а) _____

подпись

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

подпись