

Директору
КГБОУ «Петропавловск-Камчатская школа №1
для обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья» С.И. Кирпиченко

(ФИО)

Дом. адрес _____

Дом. тел. _____

Сот.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

для обучения в _____ классе вверенной Вам школы по программе обучения _____.
«_____» _____ 2021 г.

(подпись)

Сведения об обучающемся:

1. Родился (лась) «_____» _____ 20__ года.

2. Место рождения _____

3. До поступления в Вашу школу обучался (лась) _____

4. Остановка автобуса _____

Сведения о родителях:

Мать:

(Ф.И.О., место работы, рабочий телефон, сотовый телефон (при наличии))

Отец:

(Ф.И.О., место работы, рабочий телефон, сотовый телефон (при наличии))

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

«_____» _____ 2021 г.

(подпись)

Ознакомлена с:

1. Уставом КГБОУ «Петропавловск-Камчатская школа № 1 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности
3. Основными образовательными программами
4. Правилами приема в КГБОУ «Петропавловск-Камчатская школа № 1 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

«_____» _____ 2021 г.