

Директору
ГООУ ЯО «Ярославская школа–интернат
имени Э.Н. Макшанцевой»
Саватеевой А.Л.

от _____
(ФНО родителей (законных представителей) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мо ___ (сына, дочь) _____
(ФНО ребенка полностью)

в _____ класс в ГОУ ЯО «Ярославская школа-интернат имени Э.Н.Макшанцевой» для обучения по федеральной адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Вариант _____ .

1.Дата и место рождения ребенка _____

2.ФНО отца _____

Адрес проживания отца (индекс, город, улица, дом, квартира)

Телефон (домашний, мобильный) _____

3. ФНО матери _____

Адрес проживания матери (индекс, город, улица, дом, квартира)

Телефон (домашний, мобильный) _____

4. ФНО законного представителя _____

5. Адрес проживания законного представителя (индекс, город, улица, дом, квартира)

6. Адрес регистрации (индекс, город, улица, дом, квартира, дата регистрации) _____

Прошу обеспечить обучение моего сына (дочери) на _____ языке.

7. Ознакомлен(а) с:

- Уставом школы – интерната _____
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности _____
- Образовательной программой школы - интерната _____
- Учебным планом _____

" _____ " _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись заявителя) (полностью Ф.И.О.)