Директору
ГБОУ СО «Екатеринбургская
школа-интернат «Эверест»
Сальниковой Е.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в _____ класс.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес места пребывания _____
Адрес места жительства _____
Родной язык _____
Номер телефона _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с адаптированными основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(на)**

/_____ /_____/
Подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 202__ г.

С обучением по
_____
_____
_____
_____
_____ в ГБОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат «Эверест» **согласен (согласна)**
Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с заключением ПМПК № _____ от _____ 202__ года
Язык образования _____
Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема_____

/_____/_____/
Подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«____» _____ 202___г.

Родители (законные представители)

Мать (опекун)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
Адрес места пребывания, жительства
_____
_____
Номер телефона_____
Адрес электронной почты_____

Отец (опекун)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
Адрес места пребывания, жительства
_____
_____
Номер телефона_____
Адрес электронной почты_____