

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 или (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 или (законного представителя)

« ____ » _____ 20__ 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 _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868576093

Владелец Сальникова Евгения Александровна

Действителен с 01.03.2021 по 01.03.2022