

Регистрация заявления № _____
« ___ » _____ 202__ год

Директору ГКОУ РО Ростовской школы-интерната № 41

Е.В. Козловой

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс ГКОУ РО Ростовской школы-интерната №41
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего _____

Дата рождения ребенка или поступающего: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего: _____

ФИО матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

ФИО отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____;
(имеется / не имеется)

(указать основание)

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: _____

(реквизиты заключения)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

(наименование программы)

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

(наименование программы)

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Язык образования _____;

(указать язык)

