

Директору
Ливадийской санаторной школы-интерната
Дорогиной М.И.

(ФИО (полностью) родителя (законного представителя))
проживающего (-щей) по адресу _____

зарегистрированного (-ой) по адресу _____

тел. _____

адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
_____, _____ г.р., зарегистрированного по адресу _____
_____,
проживающего по адресу _____

в _____ класс.

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе на основании

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания на основании

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Даю своё согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

(подпись)

Язык обучения: _____.

Я и мой ребенок ознакомлен с:

- уставом ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат";
- лицензией ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат" на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат";
- общеобразовательными программами ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат";
- положением о порядке приёме на обучение в ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат";
- положением о школьной форме ГБОУ РК "Ливадийская санаторная школа-интернат";
- правилами поведения в школе, правами и обязанностями.

Даю своё согласие на обработку персональных данных (прилагается).

(дата)

(подпись)