

Решение руководителя

Директору
ГКОУ АО «Харабалинская
общеобразовательная школа-интернат»
Г.В. Савицкой
от

« _____ » _____ 20 _____

(подпись) _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. (полностью) ребёнка)

_____ в _____ класс ГКОУ АО «Харабалинская
общеобразовательная школа-интернат» на обучение по адаптированной
общеобразовательной программе.

1. Дата рождения ребенка: " _____ " _____ 20 _____ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Адрес регистрации ребенка: _____

4. Адрес проживания ребенка: _____

5. Сведения о родителях мать (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

Е-mail: _____ СНИЛС _____

Адрес места жительства: _____

6. Сведения о родителях отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

Е-mail: _____ СНИЛС _____

Адрес места жительства: _____

7. Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

8. Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) _____
в группу продленного дня (при наличии рекомендации ПМПК - «полный учебный день»).

9. Прошу предоставить моему ребенку (Ф.И.О.) _____
место для проживания в интернате ГКОУ АО «Харабалинская общеобразовательная школа-
интернат» (для проживающих в отдаленных районах Астраханской области).

10. Прошу для моего ребенка (Ф.И.О.) _____ (отметить **V**):
____ организовать 2-хразовое питание (для приходящих обучающихся);
____ организовать 6-тиразовое питание (для проживающих в интернате обучающихся);
____ не организовывать питание (в связи с особой диетой ребенка).

11. К заявлению прилагаю следующие документы:

