

Регистрационный номер _____
_____ / _____ /

Директору КГБОУ «Барнаульская
общеобразовательная
школа – интернат №1» Зеничу А.И.

Дата _____

от _____

М.П.

(ФИО родителя, законного представителя)

Зачислить в _____ кл. с « ____ »
_____ 20 ____ г.

Директор Зенич Александр Иванович

проживающего по адресу

(подпись директора)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс КГБОУ «Барнаульская общеобразовательная
школа-интернат № 1» моего ребенка _____
указать Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии)

на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального
общего образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра
(вариант _____)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения ребенка: _____

Получатели услуги:

Мать ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Отец ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Иной законный представитель ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом образовательной
организации, Порядком приема на обучение, Правилами внутреннего распорядка
обучающихся, Порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся, Режимом
занятий, с общеобразовательными программами, условиями выдачи документов об
обучении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных
ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ года