

Директору ГБОУ
«Специальная школа-интернат
с. Ериловка»
Самойловой О.Н.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения ребёнка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка)

в _____ класс ГБОУ «Специальная школа-интернат с. Ериловка»

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма

имеется/ не имеется (указать основание)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Наличие потребности ребёнка 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 (при

