

Директору
МБОУ «Ш – И поселка Эгвекино»
Швырковой Т.М.
от ФИО родителей (законных представителей),
зарегистрированно(го)й по адресу:

проживающе(го) й по адресу:

конт. телефон: _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
ФИО полностью

в порядке перевода в класс МБОУ «Ш – И поселка Эгвекино».

Прошу осуществлять образование моего ребенка,
обучающегося _____ класса, по адаптированным основным
общеобразовательным программам для обучающихся с умственной
отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
на родном _____ языке.

дата

подпись

расшифровка

С уставом МБОУ «Ш – И поселка Эгвекино», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Ш – И поселка Эгвекино», ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка