

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Берсенеvская общеобразовательная школа – интернат для детей с ограниченными
возможностями здоровья».

141532: Московская область, Солнечногорский район, д. Берсенеvка, тел. 8-496-266-30-00

Директору МБОУ Берсенеvской
общеобразовательной
школы-интерната для детей с
ограниченными возможностями здоровья
Короткову Алексею Вениаминовичу

от _____

проживающего(щей) по адресу: _____

Регистрация _____

домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилие, имя, отчество)

в _____ класс Вашей школы.
(число, месяц, год рождения)

С уставом, лицензией, свидетельством государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка и режимом работы школы-интерната, локальными актами и другими нормативно-правовыми документами ознакомлены и обязуемся выполнять. (Следить за внешнем видом, в школьной одежде придерживаться делового стиля. Мальчики, юноши-костюм делового стиля; девочки, девушки-брюки, юбка классического стиля, блузка, пиджак. Спортивная форма допускается только на занятиях физкультуры).

Подпись родителей _____, подпись ребенка _____ (с 14 лет).
Дата _____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ИЛИ ЛИЦАХ, ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ:

Отец _____

Место работы _____

Должность _____ рабочий телефон _____

Подпись _____

Мать _____

Место работы _____

Должность _____ рабочий телефон _____

Подпись _____

Число членов семьи _____, из них дети _____

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20__ г. Личное дело № _____