

Руководителю (директору) ГБОУ ООШ пос.Пионерский
(наименование образовательной организации)

_____ (фамилия и инициалы руководителя организации)

от _____

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

Место регистрации: _____

Паспорт _____

_____ (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать интегрированное обучение _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

обучающегося(ейся) ____ класса с _____ по _____ 20__/20__ учебного года

Учебные занятия проводить по адресу: _____

Заключение ПМПК и копия заключения медицинской организации прилагаются.

С уставом ГБОУ ООШ пос.Пионерский, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____