

Д/с № \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_

Директору ЛГ МАОУ «СОШ №2»  
Шаповаловой А.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего (мою) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь, опекаемого)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс для обучения по адаптированным общеобразовательным программам для детей с  
нарушением интеллекта \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_  
(статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель и т.п., Ф. И. О., место и должность работы)

\_\_\_\_\_  
Ознакомлен(а) с уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетель-  
ством о государственной аккредитации, постановлением администрации города Лангепаса о закрепленной тер-  
ритории, основной образовательной программой начального общего, основного общего и/или среднего общего  
образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Д/с № \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_

Директору ЛГ МАОУ «СОШ №2»  
Шаповаловой А.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего (мою) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь, опекаемого)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс для обучения по адаптированным общеобразовательным программам для детей с  
нарушением интеллекта \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_  
(статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель и т.п., Ф. И. О., место и должность работы)

\_\_\_\_\_  
Ознакомлен(а) с уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетель-  
ством о государственной аккредитации, постановлением администрации города Лангепаса о закрепленной тер-  
ритории, основной образовательной программой начального общего, основного общего и/или среднего общего  
образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)