

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 6»**

проспект Мира и Дружбы, 1 а, п. Железнодорожный, Усольский район, Иркутская область, 665483, тел 8(39543)98-2-33; [htt:// soshsix.uoura.ru](http://soshsix.uoura.ru); e-mail :sosh6.direktor@yandex.ru

ОКПО 41760266 ОГРН 1023802143419 ИНН 3840005673 КПП 385101001

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 6»  
п. Железнодорожный  
С.В. Антоновой  
ФИО родителя или лица его заменяющего:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ф. и. о. ребенка (полностью))

Прибывшего из \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс на очную форму обучения по адаптированной общеобразовательной программе начального общего образования, разработанной в соответствии с требованиями ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес:

- фактический \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях \лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон (рабочий, сотовый) \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон (рабочий, сотовый) \_\_\_\_\_

**Ознакомлен (а):**

- с Уставом общеобразовательного учреждения;
- с Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- со свидетельством о государственной аккредитации;
- с адаптированной общеобразовательной программой;
- с локальными документами

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г  
(подпись) (расшифровка подписи)