

Директору
МБОУ Школа № 66 г.о. Самара
Н.А. Кочановой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

место регистрации

сведения о документе, удостоверяющем личность/

подтверждающем статус законного представителя

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

Заявление

Прошу организовать интегрированное обучение моему (ей) сыну (дочери)

(Ф.И.О. полностью)
обучающегося (ейся) _____ класса с _____ по _____ 20 ____ / 20 ____ учебного
года.

Закключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
государственной аккредитации, Уставом МБОУ Школа № 66 г.о. Самара
ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____