Директору
КГУ «Специальная
школа – интернат №1»
управления образования ВКО
Жунусовой А.У.
_____
_____
_____
Проживающего (щей) по адресу
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына
(дочь), внука(чку)_____
(Ф.И.О. учащегося)
_____

в _____ класс с «_____» _____ 20____ года

«_____» _____20____года.

_____

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

1. Ф.И.О.
ребенка _____
_____
2. ИИН _____
3. Дата рождения _____
4. Национальность _____
5. Домашний адрес _____
6. Откуда прибыл _____
7. Инвалидность _____

Родители:
Ф.И.О.(матери) _____
Дата рождения_____
Образование _____
Место работы и должность _____
_____
Номера телефонов _____
Семья полная, не полная _____
Состоят в браке _____
Ф.И.О.(отца) _____
Дата рождения_____
Образование _____
Место работы и должность _____
_____
Номера телефонов_____