

Форма заявления

Директора ГБОУ «Центр «Дар»

Н.И.Шляпниковой

От кого _____

Адрес: _____

Телефон _____

Заявление.

Я, _____, даю согласие на обучение моего
ребёнка _____ дата
рождения _____ по адаптированной основной общеобразовательной программе для
детей с умственной отсталостью.

Подпись

Дата