

«№2 арнайы мектеп-интернат» КММ

білім беру ұйымының атауы

директоры А.О. Белоноговқа

директордың ТАӘ

(болған жағдайда) кімнен

ата-ананың (заңды өкілдің)

ТАӘ (болған жағдайда)

Телефоны: _____

ӨТІНІШ

Менің балам _____
(Т.А.Ә. (болған жағдайда))

_____ (елді мекеннің, ауданның, қаланың және облыстың атауы)

тіркелген мекенжайы бойынша

«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің білім басқармасы» КММ «№ 2 арнайы
(білім беру ұйымының толық атауы)

мектеп-интернат» КММ үйде жеке тегін оқытуды ұйымдастыру үшін
қабылдауды сұраймын.

Ақпараттық жүйелерде қамтылған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын
мәліметтерді пайдалануға келісемін.

_____ ҚОЛЫ
" ____ " _____ 20__ жыл

Директору КГУ «Специальная
школа-интернат №2»

Наименование организации образования

А.О. Белоногову

ФИО (при его наличии) директора

от _____

ФИО (при его наличии) родителя (законного
представителя)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, организовать моему ребенку

_____ (ФИО (при его наличии) ребенка)

_____ (адрес регистрации, город, село, район, область)

индивидуальное бесплатное обучение на дому для обучения в КГУ «Специальная
школа-интернат №2» КГУ «Управление образования акимата СКО»

(полное наименование организации образования)

Даю согласие на использование защищенной законом конфиденциальной
информации, содержащейся в информационных системах

_____ подпись

" ____ " _____ 20__ год