

Главному врачу СПб ГБУЗ  
«Детский санаторий «Пионер»  
(психоневрологический)  
Косых В.И.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации \_\_\_\_\_

Сведения о документе,  
подтверждающем статус  
законного представителя  
(номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу организовать обучение, в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детский санаторий «Пионер» (психоневрологический)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

чающегося \_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебного года.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский санаторий «Пионер» (психоневрологический) ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

По программе:

1. Основной общеобразовательной программе начального общего образования.

2. Адаптированной основной образовательной программе начального общего образования (нужное подчеркнуть)