

Директору МАОУ «Первомайская средняя школа» Ординой Татьяне Владимировне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями
здоровья)

Адрес: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
являющ____ матерью/отцом/законным представителем (нужное подчеркнуть),
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ
"Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций
психолого-медико-педагогической комиссии от " ____ " _____ г.
№ _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)
по адаптированной основной общеобразовательной программе

в МАОУ «Первомайская средняя школа».

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от
" ____ " _____ г. N _____.

" ____ " _____ г.

Дата _____ (подпись)