

Директору МБОУ «Большееланская СОШ»

Сереброву Олегу Александровичу

от _____

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного
представителя) ребенка с ограниченными
возможностями здоровья)

адрес: _____
_____, телефон: _____

Согласие на обучение ребенка
с ограниченными возможностями
здоровья по адаптированной основной
образовательной программе

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными
возможностями здоровья), являющ_____
_____, (матерью/отцом/законным представителем)
_____, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона

(Ф.И.О. ребенка)
от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на
основании Рекомендаций _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
от " ____ " _____ г. N ____, заявляю о согласии на обучение _____
_____ по адаптированной основной образовательной программе
(Ф.И.О. ребенка)
в _____.
(наименование образовательной организации)

Я знакомлен(а), что мой сын (дочь) получит свидетельство об обучении установленного
образца (Приказ МО РФ от 14.10.2013г. № 1145)) после обучения по адаптированной
основной образовательной программе, реализуемой МБОУ «Большееланская СОШ».

Приложения:

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

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

" ____ " _____ г.

(подпись)