

## ОБРАЗЕЦ

заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

Директору МБОУ «СОШ №91»

М.А. Магамадовой

адрес: г.Грозный, Октябрьский р-н, ул. Батумская, 47

от \_\_\_\_\_

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

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

\_\_\_\_\_, 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 психолого – медико – педагогической комиссии от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_, заявляет о согласии на обучение \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ «СОШ №91».

Приложения:

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

2. Рекомендации психолого – медико – педагогической комиссии от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
N \_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)