

Директору МБОУ Глубокинской казачьей СОШ №1
М.С.Некрасовой

от _____

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

адрес: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
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)

_____, 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 психолого-медико-педагогической комиссии от "___" _____ г. №

_____, заявляю о согласии на обучение _____
_____, обучающегося _____ класса, по адаптированной основной
общеобразовательной программе в МБОУ Глубокинской казачьей СОШ №1.

Приложение:

1. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии
от "___" _____ г. № _____.

"___" _____ г.

(подпись)