

Директору МБОУ «НСШ»

Полисан Т.А.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем ребенка \_\_\_\_\_,  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса.  
(Ф.И.О. ребенка)

Руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
по адаптированной образовательной программе в МБОУ «НСШ».

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.  
С нормативными документами по организации обучения по АОП, индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен(а), претензий по организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.  
Пожелания родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)