

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)