

Директору ГБОУ «Специальная
(коррекционная) школа-интернат № 1»
М.Ж. Понежевой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон

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

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» и на основании Заключения

ГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» Минпросвещения КБР
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « ____ » _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной основной общеобразовательной программе

ГБОУ «Специальная (коррекционная) школа-интернат № 1» Минпросвещения КБР.
(наименование образовательной организации)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия Заключения психолого-медико-педагогической комиссии

от « ____ » _____ г. № _____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)