

Директору МБОУ «СОШ № 5 г. Кировска»
Теленкову Е.А.

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являющийся(аяся) матерью/ отцом/ законным представителем
(подчеркнуть)

Ф.И.О. ребенка

обучающегося _____ класса, руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании
заключения ТПМПК г. _____ от « » 20____ года № _____
наименование психолого-медико-педагогической комиссии

заявляю о согласии на обучение _____
Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе в МБОУ «СОШ № 5 г. Кировска»
Заключение психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

_____ 20 год _____
(подпись одного родителя)