

Директору БМАОУ «СОШ № 8»

(административная принадлежность школы)

(Ф.И.О. руководителя)

от _____, отца (матери)

(Ф.И.О. родителя учащегося)

(Ф.И.О.ребенка)

проживающего _____

(адрес родителя)

тел. 8(...)

**Заявление
о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

отец/мать/законный представитель (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

ученика/ученицы _____ класса, даю согласие на его/ее обучение по адаптированной образовательной программе в БМАОУ «СОШ № 8».

Основания: ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ года № _____,

Рекомендацию психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

Дата

Подпись/ расшифровка