

Директору
МАОУ «Школа №17»
Г.Н.Темишевой

(Ф.И.О. 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 (щейся) _____ класса, руководствуясь частью 3 статьи 55
Федерального закона от 29.12.2012 № 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 МАОУ «Школа №17» .
Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«__» _____ 202__ год

(подпись)