

Директору МАОУ СШ № 66

Мединской О.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/представителя)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)  
являющ

\_\_\_\_\_ (матерью/отцом/законным представителем)

\_\_\_\_\_, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона

(Ф.И.О. ребенка)

от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании  
рекомендаций \_\_\_\_\_

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение (перевод) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ обучающегося

(Ф.И.О. ребенка)

(класс)

по адаптированной основной общеобразовательной программе с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 66 имени  
Героя Советского Союза Бурыхина Е.И.».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о  
государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_.

(подпись)

Приложения:

1. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

(подпись)