

**Заявление
на обучение по адаптированной
образовательной программе**

Директору
МБОУ «Коробинская ООШ»
Богатовой В.А..

(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 _____ 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 МБОУ «Коробинская
ООШ» в соответствии с рекомендациями ТПМПК (РПМПК).

Рекомендации психолого- медико- педагогической комиссии прилагаю.

«__» _____ 20__ год

(подпись)