

Директору МОУ «Квакшинская СОШ»
Иванову М.И.

от _____

Фактический адрес проживания: _____

Телефон: _____

Адрес по прописке (регистрация): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО родителя/ законного представителя ребенка)

являющаяся(ийся) _____, руководствуясь ч.3 ст. 55
(матерью/отцом/законным представителем)

Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и
рекомендациями ПМПК г.Твери заявляю о согласии на обучение

(ФИО ребенка)

по адаптированной основной общеобразовательной программе в МОУ «Квакшинская
СОШ».

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи)