

Директору МКОУ « Тагарская СОШ »  
Безруких О.И.

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 МКОУ « Тагарская СОШ».

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