

Директору

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Ф.И.О. директора)

от _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (вид документа)

серия _____ № _____ кем и когда выдан

**Согласие
на обучение ребенка 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

_____ (указать вид: с задержкой психического развития, с легкой умственной отсталостью, с нарушением зрения, с нарушением опорно-двигательного аппарата или др.)

в МБОУ «Пилюгинская СОШ».

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«__» _____ 20__ год

_____ (подпись)