

Директору МОБУ «Акжарская ООШ»

(Ф.И.О. руководителя полностью)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства:

Адрес электронной почты:

Телефон _____

согласие

Я, _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью родителя (законного представителя) ребенка)
руководствуясь ч. 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» и на основании

(наименование документа психолого-медико педагогической комиссии)

от «__» _____ 20 __ г. № _____, заявляю о согласии на обучение
_____ 20 __ г.р.

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе:
начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

(наименование адаптированной образовательной программы начального, основного, среднего общего образования)

Дата «__» _____ 20 __ г.

(подпись родителя)
(законного представителя)
ребенка

(расшифровка подписи)