Директору МАОУ СШ №150

Л.В. Комatковой

(Ф. И. О. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка)

_____

т. _____

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,

(Ф. И. О. родителя/законного представителя ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

являясь матерью, отцом/законным представителем _____,

(Ф. И. О. ребенка)

_____года рождения, руководствуясь ч. 3, ст. 55 Федерального закона от 29.12. 2012г. №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от «___»_____20___г. №_____, даю свое согласие на обучение в МАОУ СШ №150____моего (ей) сына (дочери)_____

(Ф.И.О. ребенка, класс)

по адаптированной образовательной программе _____

_____

«____» _____ 20____ года _____ _____

(подпись) (Ф. И. О. родителя/законного представителя)