

**Форма заявления на обучение по адаптированной образовательной программе**

Директору  
МКО «Притобольная СОШ»  
Александрову А.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление  
на обучение по адаптированной образовательной программе**

-----  
(Ф.И.О. ребенка)

Я, \_\_\_\_\_

являющийся(-аяся) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) матерью/  
отцом/ законным представителем)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса, руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подчеркнуть)  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_, заявляю о  
согласии на обучение

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
по адаптированной образовательной программе в МКОУ «Притобольная СОШ». Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)