

(ФИО родителя\законного представителя)

(адрес фактического проживания, контактный телефон)

**Согласие на обучение ребенка с ОВЗ
по адаптированной основной общеобразовательной программе**

_____,
(ФИО матери(или отца\ законного представителя) ребенка с ОВЗ

являющейся (матерью, отцом или законным представителем), _____

(ФИО ребенка)

Руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273 –ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» на основании
рекомендаций, _____

(наименование ПМПК)

от « » _____ 20 г. № _____, заявляет о согласии на обучение по
адаптированной основной общеобразовательной программе в МДОАУ № 11.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении (или документы, подтверждающие
законное представительство).

2. Заключение РПМПК от « » _____ 20 г. № _____

« » _____ 20 г.

подпись

расшифровка подписи