

Директору МКОУ «Прогимназия №66/1»  
Сараховой З.А.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон:

**Заявление  
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья  
по адаптированной образовательной программе  
начального общего образования.**

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 29.12.2012г. №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 начального общего образования в  
МКОУ «Прогимназия №66/1» в соответствии с рекомендациями ПМПК.

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)