

Директору МОУ «СОШ №66 им. Н.И. Вавилова»

Казанцевой Маргарите Владимировне

от _____

(фио родителя)

отца (матери) _____

(ФИО ребенка)

проживающей(его) по адресу:

тел. _____

Заявление о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,

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

отец/мать/законный представитель (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

ученика/ученицы _____ класса, уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на его/ее обучение по адаптированной образовательной программе в МОУ «СОШ № 66 им. Н.И. Вавилова».

Основания: ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ года № _____,

Рекомендацию психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка для организации учебно-воспитательного процесса, проведение мониторинговых исследований, заполнения документации.

ДА (подпись)

НЕТ (подпись)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) сайт школа66.рф
_____ (подпись)

Дата

Подпись/ расшифровка