

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №21» г. Белгорода,  
расположенного по адресу: г. Белгород, ул. Чапаева, 14  
Галкиной Марине Аскольдовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

Заявление  
о согласии на обучение ребенка  
с ограниченными возможностями  
здоровья по адаптированной основной  
общеобразовательной программе

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)  
являюсь матерью/отцом/законным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» и на основании заключения центральной/территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_/\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение моего ребенка по адаптированной  
основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ общего образования  
обучающихся \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вариант \_\_\_\_)  
в Муниципальном бюджетном общеобразовательном Учреждении «Средняя  
общеобразовательная школа №21» г. Белгорода.

Приложения:

1. Копия заключения ПМПК

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