

Директору МБОУ «Новичихинская СОШ»

(фамилия, имя, отчество директора)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ на обучение по адаптированной образовательной программе

Прошу зачислить моего ребенка

(указать ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, адрес места жительства и (или) адрес
места пребывания _____

_____,
обучающегося _____ класса, на обучение по адаптированной образовательной
программе _____

в МБОУ «Новичихинская СОШ» согласно рекомендаций психолого-медико-
педагогической комиссии _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(указать ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) пребывания: _____

Телефон (рабочий, домашний, сотовый – указывается актуальная информация), адрес электронной почты

Отец:

(указать ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) пребывания: _____

Телефон (рабочий, домашний, сотовый – указывается актуальная информация), адрес электронной почты

« _____ » _____ 20 ____ года _____ / _____

Подпись/ расшифровка

С образовательной программой, учебным планом, Положением о
текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся,
Положением о прохождении итоговой аттестации/Порядком прохождения
ГИА (нужное подчеркнуть), Порядком выдачи документа об образовании
(аттестата/свидетельства об обучении) (нужное подчеркнуть) обучающимся по
адаптированным основным общеобразовательным программам ознакомлен.

« _____ » _____ 20 ____ года _____ / _____

Подпись/ расшифровка