Директору МБОУ «ЭМГ»

Самаевой Е.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя/законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обучение ребенка – инвалида, с ОВЗ по АОП

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. матери/отца (законного представителя) ребенка с ОВЗ)

являющаяся (ийся) 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 Рекомендаций ЦПМПК РК от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_, согласен (согласна) на обучение моего ребенка по адаптированной общеобразовательной программе в МБОУ «ЭМГ».

Приложение:

1. Протокол ЦПМПК РК № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)