

Директору МКОУ СОШ № 1 г. Нижние Серги
Мартьяновой Е.Б.

Золотиной Ольги Петровны

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

адрес: 623090, Свердловская область, г. Нижние Серги, ул. Федотова, д.48

телефон: 89023569874,

адрес электронной почты: olgaz@mail.ru

заявление

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

Золотина Ольга Петровна

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья, являющиеся матерью (матерью/отцом/законным представителем), руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

и на основании заключения Территориальной психолого-медико педагогической комиссии г. Ревда

от "18" 04 2023 г. N 7216 заявляю о согласии на обучение по Адаптированной основной общеобразовательной программе НОО для обучающихся с ЗПР (вариант 7.2) Золотиной Светланы Николаевны

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).

2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от "18" 04 2023 г. N 7216.

"19" 04 2023 г.

(подпись)