

Директору МБОУ «ОШ №23 для  
обучающихся с ОВЗ»  
Тараниной А.М.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя  
ребёнка)

заявление

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

\_\_\_\_\_  
(полное название АООП согласно заключению ТПМПК (ЦПМПК)

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

\_\_\_\_\_  
являющейся (емя) (матерью/отцом/законным представителем) (Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» и на основании Рекомендаций

\_\_\_\_\_  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от «\_\_» \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_,

заявляет о согласии на обучение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ «ОШ  
№23 для обучающихся с ОВЗ».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)