

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
лицей №8 имени Н.Н. Рукавишникова г. Томска
Кирова пр., д. 12, Томск, 34 тел/факс: (3822) 56-31-71,
e-mail: lyceum8@education70.ru

Директору МАОУ лицея №8
имени Н.Н. Рукавишникова г. Томска
Чолокоглы А.О.

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

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

являющ _____ 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 психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20____ г.
№ _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе в МАОУ лицее №8 имени Н.Н. Рукавишникова г. Томска

«__» _____ 20____ г.

(подпись)