

Приложение №4

Директору МОАУСОШ № 14  
им. В.Н.Барчан х. Марьинского  
Голубец Владимиру Федосеевичу

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
домашний телефон \_\_\_\_\_  
мобильный телефон \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка  
с ограниченными возможностями  
здоровья по адаптированной образовательной программе

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

\_\_\_\_\_, являющ\_\_\_\_\_  
возможностями здоровья) (матерью/отцом/законным представителем)

\_\_\_\_\_, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона  
(Ф.И.О. ребенка)

от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании

рекомендаций \_\_\_\_\_  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_, даю согласие на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по адаптированной основной образовательной  
(Ф.И.О. ребенка)

программе в МОАУСОШ № 14 им. В.Н.Барчан х. Марьинского.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)