**Директору МКОУ «Туринская**

 **средняя школа- интернат**

 **имени Алитета Николаевича**

 **Немтушкина»**

 **Ереминой В.В.**

 **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Ф.И.О. матери (или: отца /**

 **законного представителя)**

 **ребенка с ограниченными**

 **возможностями здоровья)**

 **адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 **телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 **адрес электронной почты:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**о согласии на обучение ребенка**

**с ограниченными возможностями**

**здоровья по адаптированной основной**

**общеобразовательной программе**

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

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

**являющаяся/ ийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(матерью/отцом/законным представителем)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(Ф.И.О. ребенка)**

**руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании Рекомендаций \_\_\_\_\_\_\_\_\_Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)**

**от "23"декабря 2015 г., заявляю о согласии на обучение**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О. ребенка)**

**по адаптированной основной общеобразовательной программе**

**в МКОУ «Туринская средняя школа- интернат имени Алитета Николаевича**

**(наименование образовательной организации)**

**Немтушкина».**

 **Приложение:**

 **1. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от "23"декабря 2015 г.**

 **"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись)**