

Директору МБОУ ОШ № 25
г. Липецка
Г.А.Архиповой

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного
представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс на обучение по адаптированной образовательной программе для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 2 - СИПР)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

(контактный телефон)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка во время образовательного процесса.

На основании статьи 60 п.13 «Закона об образовании в Российской Федерации» (273-ФЗ от 29 декабря 2012 года). Лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости) выдается свидетельство об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти.

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))

Директору МБОУ ОШ № 25
г. Липецка
Г.А.Архиповой

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного
представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс на обучение по адаптированной образовательной программе для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (вариант 1)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

(контактный телефон)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка во время образовательного процесса.

На основании статьи 60 п.13 «Закона об образовании в Российской Федерации» (273-ФЗ от 29 декабря 2012 года). Лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости) выдается свидетельство об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти.

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

Директору МБОУ ОШ № 25
г. Липецка
Г.А.Архиповой

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного
представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс на обучение по
адаптированной образовательной программе для обучающихся с задержкой
психического развития (вариант 7.2)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

(контактный телефон)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка
во время образовательного процесса.

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))

Директору МБОУ ОШ № 25
г. Липецка
Г.А.Архиповой

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного
представителя))

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

(контактный телефон)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Язык образования _____.

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))