

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование
« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____ имеет/не имеется

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКОУ «СОШ №42», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Перечень добровольно сданных документов в МКОУ «СОШ №42»: _____

Мать « ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

Отец « ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

Законный представитель: « ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

Регистрационный номер заявления № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Расписку о приёме документов получил (а) _____ (_____)
Подпись _____ Ф.И.О. _____