

Директору МАОУ СОШ № 133
М. А. Зориной

ФИО родителя (законного представителя)

ТЕЛ.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося, номер телефона.

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО, класс, в котором обучается обучающийся, дата рождения)

прошу организовать обучение для моего ребенка по адаптированной основной
общеобразовательной программе начального общего образования обучающихся
с _____

(формулировка заключения)

вариант _____) в общеобразовательном классе в режиме инклюзивного обучения.

Основанием для перевода на АООП НОО для обучающихся с ОВЗ является заключение протокола
ПМПК № _____ от _____.

"__" _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

