

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)

