Директору МАОУ СОШ №133
М. А. Зориной

_____
_____
_____
ФИО родителя (законного представителя)

тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

являясь родителям (законным представителям)_____
(нужное подчеркнуть) (ФИО, класс, в котором обучающийся, дата рождения)

_____

прошу организовать обучение для моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе основного общего образования обучающихся

с _____,

вариант _____) в общеобразовательном классе в режиме инклюзивного обучения.

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

«____»_____20__г. /_____ /_____
(подпись) (расшифровка подписи)