

СОГЛАСИЕ

Родителей (законных представителей) обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе основного общего образования, для детей с ОВЗ (Вариант 7.1) Муниципального общеобразовательного учреждения «Дербишевская средняя общеобразовательная школа».

Я _____
ФИО родителя или иного (законного представителя) ребенка

Проживающий(ая) по адресу: _____

Являясь _____
Отцом, матерью (законным представителем)

ФИО ребенка полностью, дата рождения

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. №237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе основного общего образования для детей с ЗПР 7 вида. Срок, в течение которого действует согласие: до получения обучающимся образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё согласие путём подачи письменного заявления об отзыве согласия. С положениями Федерального закона от 29.12.2012г. №237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____