	Директору БМАОУ СОШ № 21
	Ковалевой И.Ю.
	ОТ
	фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося
	заявление.
Я,	
(фамилия, имя, отче	ество (при наличии) родителя/законного представителя))
руководствуясь ч. 3 ст. 5	5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Росси	ийской Федерации» и на основании рекомендаций
	е психолого- медико-педагогической комиссии)
от «»20	г. № даю свое согласие на
обучение моего ребенка	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)
по адаптированной	основной общеобразовательной программе
(vovo	льного/основного общего образования)
	льного/основного оощего ооразования)
для обучающихся с	(ТНР,ЗПР,УО и т.п)
	(1111,5111,50 o n 1.m)
«» 20	Γ.