

Директору МБОУ Лицея №1
И.Н. Сетковой
(ФИО директора)

от _____
(Ф.И.О. родителя/представителя)

адрес: _____

телефон _____

Заявление
на прием в образовательное учреждение ребенка с ограниченными возможностями
здоровья на обучение по адаптированным образовательным программам общего
образования

Заявитель _____ является родителем (законным представителем)
(Ф.И.О. ребенка), _____ года рождения, проживающего
по адресу: _____,
что подтверждается _____.
(указать документ, подтверждающий место жительства)

Ребенок ограничен в возможностях в части _____, однако в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии ему рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе.

В соответствии с п. 17 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 № 32, заявитель заявляет о согласии на прием _____ в первый
(Ф.И.О. ребенка)

(второй и т.д.) класс на обучение по адаптированным образовательным программам начального, основного, среднего общего образования.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен

Предоставляем следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(перечень документов, в соответствии с требованиями пунктов 2.7. Регламента)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г

дата

подпись

Ф.И.О. полностью