

Директору МБОУ «С(К)ОШИ №1 2 г. Челябинска»

О.Н. Лежниной

от

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/законного представителя) ребенка с ОВЗ)

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Согласие на обучение ребенка с ОВЗ по АОП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся МБОУ «С(К)ОШИ №12 г. Челябинска»**

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка )

являющ \_\_\_\_\_

(матерью/отцом/законным представителем)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании Рекомендаций ОЦД и К ЦПМПК от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

по АОП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся (вариант \_\_\_\_\_)  
МБОУ «С(К)ОШИ № 12 г. Челябинска» в МБОУ «С(К)ОШИ №12 г. Челябинска»

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Рекомендации ОЦД и К ЦПМПК от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)