

**Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по
адаптированной образовательной программе**

Я, _____

(Ф.И.О)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием
индекса): _____

являюсь законным представителем _____

(Ф.И.О. ребенка)

и даю согласие на его (ее) обучение по адаптированной образовательной
программе в _____ классе Муниципального общеобразовательного
учреждения Попадьянская основная общеобразовательная школа,
находящейся по адресу: 157085, Костромская область, Сусанинский район, д.
Попадьино, ул. Школьная, д. 11

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1. Устав школы; 2. Лицензия на право ведения образовательной
деятельности; 3. Свидетельство о государственной аккредитации;
4. Адаптированная образовательная программа; 5. Учебный план;
6. Расписание уроков, коррекционных занятий, внеурочной деятельности.
Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную
организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с
требования законодательства РФ.

Дата заполнения: " ____ " _____ 201 г.

_____/_____