

Директору МБОУ «Булановская СОШ
им. И.И. Таранова» Сергею Васильевичу Ерохину

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт _____
серия _____ номер _____

выдан _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

зарегистрированн _____ по адресу:

контактный телефон: _____
e-mail: _____

**Заявление на обучение по адаптированной основной
образовательной программе.**

Я, _____
(ФИО родителя/ законного представителя)

являясь законным представителем _____
(ФИО ребёнка)

даю своё согласие на обучение моего ребёнка в МБОУ «Булановская СОШ
им.И.И.Таранова» по адаптированной основной образовательной программе

(название программы)

Уровень образования: _____

Заключение ЦПМПК _____
прилагается.

«_____» _____ 20____ года. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО родителя/ законного представителя)