

Директору
МБОУ «Ачерешкинская СШ»
Бетировой З.Ш.

Бетирова Зарет Шаудиевна
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Адрес: с. Ачерешки ул. Лесная 18
Телефон: 8 965 957 9545

**Заявление
на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, Бетирова Зарет Шаудиевна,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являющийся(аяся) матерью/ отцом/ законным представителем (подчеркнуть)
_____,
(Ф.И.О. ребенка)

обучающегося 3 класса, руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций ТЛМПК г. Курганой
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «20» 11 2020 года № 20115, заявляю о согласии на обучение
Алмадовой Поврат Мовисович
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе в МБОУ «Ачерешкинская СШ»
Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«20» 11 2020 год

З.Ш. Бетирова
(подпись)