|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Директору МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  Н.А Дорн  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя/законного представителя)  контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   ЗАЯВЛЕНИЕ  на обучение по адаптированной образовательной программе  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О родителя/законного представителя)  являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И О ребенка, дата рождения)  даю / не даю свое согласие на обучение в МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  (нужное подчеркнуть)  по адаптированной образовательной программе (вариант 7.1, вариант 7.2)  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.   |  | | --- | | Директору МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  Н.А Дорн  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя/законного представителя)  контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   ЗАЯВЛЕНИЕ  на обучение по адаптированной образовательной программе  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О родителя/законного представителя)  являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И О ребенка, дата рождения)  даю / не даю свое согласие на обучение в МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  (нужное подчеркнуть)  по адаптированной образовательной программе для детей с ЗПР  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.   |  | | --- | | Директору МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  Н.А Дорн  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя/законного представителя)  контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   ЗАЯВЛЕНИЕ  на обучение по адаптированной образовательной программе  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О родителя/законного представителя)  являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И О ребенка, дата рождения)  даю / не даю свое согласие на обучение в МБОУ «Каргасокская СОШ №2»  (нужное подчеркнуть)  по адаптированной образовательной программе (Вариант 1)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |