

## СОГЛАСИЕ

Родителей (законных представителей) учащихся на обучение по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы № 32 хутора Грушевого муниципального образования Белореченский район.

Я, \_\_\_\_\_

ФИО родителя или иного (законного представителя) ребенка

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Являясь \_\_\_\_\_

отцом, матерью, (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья. Срок, в течение которого действует согласие: до получения учащимся образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия. С положениями Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

ФИО родителя или иного (законного представителя) ребенка

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Являясь \_\_\_\_\_

отцом, матерью, (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья. Срок, в течение которого действует согласие: до получения учащимся образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия. С положениями Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_