

Мой ребенок _____ имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и(или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Я, _____ даю согласие на обучение моего ребенка _____ по адаптированной образовательной программе.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Большебыковская средняя общеобразовательная школа» Красногвардейского района Белгородской област _____ ознакомлен(а).

Даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____

Подпись _____