Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа №4 п. Ключи»

МБОУ «СШ №4 п. Ключи»

ПРИКАЗ

20 .08. 2016 **№ 162/1 - О**

п. Ключи

Об утверждении форм заявления о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

На основании Закона «Об образовании в Российской Федерации » от 29.12.2012 № 273-ФЗ, в связи с реализацией с 01.09.2016 года Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ОВЗ, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «19» декабря 2014 г. № 1598.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе (Приложение 1).

2. Утвердить форму заявления о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе, разработанной с ориентировкой на содержание программы специального (коррекционного) образовательного учреждения (Приложение 2).

Директор МБОУ «СШ №4 п. Ключи» Т.В.Круковская

С приказом ознакомлен:

Приложение 1
к приказу МБОУ «СШ №4 п. Ключи»
от 20.08.2016 г. № 262/1-О

Директору МБОУ «СШ №4. П.Ключи»
Т.В. Круковской
адрес: п.Ключи, ул Красноармейская,д5А
от
_____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
адрес: п.Ключи , улица
_____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
_____, являющ_____ матерью/отцом/законным представителем _____,
(Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от "___"_____ г. №_____, заявляет о согласии на обучение _____
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ «СШ №4 п. Ключи» для обучающихся с задержкой психического развития (вариант _____) в _____ классе на 20_____/20_____учебный год.

Приложения (копии документов):
1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от "___"_____ г. регистрационный N _____.

"___"_____ г.

_____
(подпись)

Приложение 2
к приказу МБОУ «СШ №4 п. Ключи»
от 20.08.2016 г. № 262/1-О

Директору МБОУ «СШ №4. П.Ключи»
Т.В. Круковской
адрес: п.Ключи, ул Красноармейская,д5А
от
_____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
адрес: п.Ключи , улица
_____
телефон: __

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
_____, являющ_____ матерью/отцом/законным представителем _____,
(Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от "___"_____ г. №_____, заявляет о согласии на обучение
_____
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ «СШ №4 п. Ключи», разработанной с ориентировкой на содержание программы специального (коррекционного) образовательного учреждения _____вида в _____ классе на 20_____/20_____учебный год.

Приложения (копии документов):
1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от "___"_____ г. регистрационный N _____.

"___"_____ г.

_____
(подпись)