

Директору ГБОУ СОШ №29 г.
Сызрани

(должность руководителя образовательной
организации)

Шапошниковой М.А.

(Ф. И. О. руководителя)

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной основной образовательной программе

Я, _____,

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

дата рождения: _____,

(число, месяц, год)

(наименование документа, удостоверяющего личность,
его серия и номер)

выдан _____,

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: _____,

являясь законным представителем _____

(Ф. И. О. ребенка)

_____ года рождения, даю свое согласие на обучение ребенка в

_____ ГБОУ СОШ №29 г. Сызрани _____

(наименование образовательной организации)

по адаптированной образовательной программе _____

(дошкольного, начального общего, основного общего,
среднего общего)

образования обучающихся с _____

вариант _____

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О. родителя/
законного представителя)