

Директору МОУ «Средняя школа №8»
Замирской В.И.
Ф.И.О. заявителя (полностью) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать моему ребенку _____
(фамилия,

имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

проживающему по адресу: _____
(город, улица, дом, квартира)

обучающемуся (йся) _____ класса обучение по адаптированной образовательной
программе _____

(название программы полностью)

а также создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося
(йся) с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии _____
(название ПМПК, номер, дата)

или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя