

Директору ГБПОУ РА МИТ
Тлюняеву М.А.

от _____
(Ф.И.О. родителя/законного
представителя поступающего)

адрес: _____,
телефон: _____

**Заявление
о согласии на профессиональное обучение студента с ограниченными
возможностями здоровья / инвалидностью
по адаптированной образовательной программе**

Я _____
(Ф.И.О. родителя/ законного представителя поступающего с овз/инвалидностью)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273
ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании
Заключения психолого-медико-педагогической комиссии от «_____»
_____ 202__ г. № _____, заявляю о согласии на получение
профессионального обучения по адаптированной образовательной программе

код и наименование ПО

моего ребенка _____
(Ф.И.О. поступающего)

в ГБПОУ РА «Майкопский индустриальный техникум» с 01 сентября 2025
года.

Приложения:

1. Справка МСЭ
2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии

Дата заполнения «___» _____ 2025 г. _____
(подпись) (расшифровка)