

Директору МБОУ Школа № 10 «Успех» г. о. Самара  
Терентьеву Сергею Анатольевичу

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контакты: телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающейся (муся) \_\_\_\_\_ класса, обучение по  
адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с

\_\_\_\_\_  
(дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии)

в период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации)

С нормативными документами по организации обучения по адаптированной  
программе в классе ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе  
контролировать присутствие ребенка на занятиях в соответствии с расписанием.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка)