***Приложение 2***

***к Правилам приема в ГБПОУ РА МПТ в 2024-2025 уч. г.***

ДиректоруГБПОУ РА МПТ

Делок В.Х.

 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 политехнический техникум» с 01 сентября 2024 года.

Приложения:

* 1. Справка МСЭ □

2.Заключение психолого-медико-педагогической комиссии □

Дата заполнения « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)