

Приложение 2

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

Директору ГБПОУ 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 2025 года.

Приложения:

1. Справка МСЭ ☐

2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии ☐

Дата заполнения « ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка)