

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 2026 года.

Приложения:

1. Справка МСЭ

2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии

Дата заполнения « _____ » _____ 2026г. _____
(подпись) (расшифровка)