

Директору МБОУ «СОШ № 37» им. Королькова А. М., Героя РФ  
Желтоноговой Ольге Алексеевне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства)  
сот. тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу при приеме в 1 класс МБОУ «СОШ № 37» им. Королькова А. М., Героя РФ с 01 сентября 2021 года моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка полностью)

организовать его обучение по адаптированной образовательной программе, создать специальные условия для организации обучения и воспитания моего ребенка с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_ или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.  
(указать да/нет)

Прилагаю следующие документы:

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- копию справки об установлении инвалидности (при наличии).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(подпись)