

Директору МБОУ «Боградская СОШ»
Краснову Д.А.

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной основной
общеобразовательной программе

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

дата рождения _____,
(число, месяц, год) (наименование документа удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан _____
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: _____

являюсь законным представителем _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ «____» _____ года рождения

даю свое согласие на обучение ребенка в МБОУ «Боградская СОШ» по адаптированной
основной общеобразовательной программе _____

(наименование программы)

«____» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Директору МБОУ «Боградская СОШ»
Краснову Д.А.

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной основной
общеобразовательной программе

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

дата рождения _____,
(число, месяц, год) (наименование документа удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан _____
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: _____

являюсь законным представителем _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ «____» _____ года рождения

даю свое согласие на обучение ребенка в МБОУ «Боградская СОШ» по адаптированной
основной общеобразовательной программе _____

(наименование программы)

«____» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя)