

Директору МБОУ Никольской СОШ

Терновой Елене Васильевне

от _____,

контактный телефон: _____

**Согласие
на обучение по адаптированной основной общеобразовательной
программе**

Я, _____, даю согласие на обучение своей дочери(сына) _____, учащейся 1-го класса, по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ Никольской СОШ. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

_____ / _____ /