Директору МАОУ СОШ № 8

_____

гр._____

проживающ____ по адресу

_____

тел. _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
фамилия имя отчество родителя (законного представителя)

в связи с не ликвидацией академической задолженности в установленные сроки по учебным предметам _____

_____

моим ребёнком _____

по итогам 201___-201__ учебного года, в соответствии с пунктом 9 статьи 58 ФЗ № 273 «Об образовании в РФ» № 273 от 12.12.2012 даю согласие на перевод его/её на обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии в 201__ – 201__ учебном году.

_____ _____

Дата подпись