

Директору МБОУ «Центр образования п.  
Угольные Копи»

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

**на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_, даю  
согласие на обучение своего ребёнка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, в МБОУ «Центр образования п. Угольные  
Копи» по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ общего  
образования.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО