проживающего по адресу		Директору МАОУ СОШ «Синтез» Шахтерск
проживающего по адресу		А, С. Денисенко
(указывать адрес фактического прожив. Тел. домашний:		OT
(указывать адрес фактического прожив. Тел. домашний:		
Тел. домашний:		проживающего по адресу
Тел. мобильный:		(указывать адрес фактического проживания)
Согласие		Тел. домашний:
Согласие Я,		
индивидуальному учебному плану в составе коррекционного класса по программе AOOI ФГОС ОВЗ УО (ИН) вариант 1 моего ребенка учащейся(гося) класса в период с «» сентября 202_ г. по «» мая 202 г.		
учащейся(гося) класса в период с «» сентября 202_ г. по «» мая 202 г.	Я,	
Дата	индивидуальному учебному плану	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООС
Дата	индивидуальному учебному плану ФГОС OB3 УО (ИН) вариант 1	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООО моего ребенка
Дата	индивидуальному учебному плану ФГОС OB3 УО (ИН) вариант 1	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООО моего ребенка
	индивидуальному учебному плану ФГОС OB3 УО (ИН) вариант 1	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООО моего ребенка
	индивидуальному учебному плану ФГОС ОВЗ УО (ИН) вариант 1 учащейся(гося) класса в период с «	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООО моего ребенка
/	индивидуальному учебному плану ФГОС ОВЗ УО (ИН) вариант 1 учащейся(гося) класса в период с «	, даю согласие на обучение по в составе коррекционного класса по программе АООП ООО моего ребенка
подпись расшифровка подписи	индивидуальному учебному плану ФГОС ОВЗ УО (ИН) вариант 1 учащейся(гося) класса в период с « Дата	