

Учетный номер _____

Директору МБОУ «СОШ № 6»

Т.Н. Барматиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя),

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

**Отказ родителей (законных представителей)
от обучения по адаптированной образовательной программе**

Я, _____

(*ФИО родителя (законного представителя)*)

дата рождения _____,

(*число, месяц, год*) _____ (*наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер*)

выдан _____

(*дата выдачи и орган, выдавший документ*)

зарегистрирован по адресу: _____

являясь законным представителем _____

(*ФИО ребенка) года рождения*)

даю свое согласие на отказ от обучения ребенка в МБОУ «СОШ № 6» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ года

(*подпись*) _____ (*Ф.И.О. родителя/законного представителя*)

Приказ № _____

от « ____ » _____ 2022г.