|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  ГКОУ СО «Красноуфимская школа-интернат»  Л.В. Емельяновой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

согласие.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на обучение моего сына (дочери) по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с (легкой, умеренной, тяжелой, глубокой) умственной отсталостью.

Дата Подпись