

Директору БУ «Нижевартовский  
социально-гуманитарный колледж»  
Коробовой Н.П.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/ законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заявление**

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_ г.

Моему ребенку (ФИО) \_\_\_\_\_  
предложено обучение по адаптированной образовательной программе в  
БУ «Нижевартовский социально – гуманитарный колледж» в связи с  
инвалидностью (ограниченными возможностями здоровья).

Я отказываюсь от обучения моего ребенка по адаптированной  
образовательной программе.

Я даю согласие на обучение моего ребенка по основной образовательной  
программе профессионального образования на период обучения

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Телефон студента \_\_\_\_\_

Телефон представителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/ФИО \_\_\_\_\_