

Директору ГБОУ Школа № 1529  
М.А. Соловьевой

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу создать моему ребенку

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся **специальные условия обучения и воспитания**, в образовательной организации на основании заключения ЦПППК г. Москвы (*с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с нарушением опорно-двигательного аппарата*) и индивидуального маршрута в 20\_\_-20\_\_ учебном году.

Прошу разрешить в рамках индивидуального маршрута снимать ребенка с режимных моментов и прогулки и разрешить психолого-педагогическую поддержку в индивидуальных, парных, подгрупповых и фронтальных занятиях.

С условиями подтверждения/изменения/уточнения образовательного маршрута ребенка ознакомлен и согласен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

