

Ректору ФГБОУ ВО «ЮГУ»

Т.Д. Карминской

от \_\_\_\_\_

(ФИО)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Законный представитель:

\_\_\_\_\_

(ФИО)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО, год рождения)

В соответствии с ч. 8 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании» в Российской Федерации

Согласен  Не согласен

на обучение по адаптированной образовательной программе по направлению/специальности \_\_\_\_\_

Приложения:

1. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия);      ДА       НЕТ
2. Справка об инвалидности (копия).      ДА       НЕТ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Законный представитель

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявление принял

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)