

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)