# Заявление на создание специальных условий получения образования

Директору

от

телефон:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу создать моему ребенку ,

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, г.р

специальные условия обучения и воспитания в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании заключения ПМПК №

на все время действия данного заключения.

Подпись: / /

*(расшифровка подписи)*

Дата: . 202 г.