

Ректору ФГБОУ ВО НГЛУ им. Н.А. Добролюбова  
Никоновой Жанне Викторовне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по адаптированной образовательной программе с учетом ограниченных возможностей здоровья в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации (заключением ПМПК).

В связи с этим также прошу предоставить мне следующий график обучения: в общей академической группе/индивидуально/дистанционно/на дому.

Сведения о необходимых специальных условиях представлены в приложении к заявлению.

«\_\_» \_\_\_\_ 202\_ г.  
студента

\_\_\_\_\_ Подпись