Орган образования г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от Ф.И.О., проживающей по адресу

(*аналогичное обращение направить в вышестоящий орган образования)*

Я, Ф.И.О., мать Ф.И.О. ребенка, дата рождения. *Дата* *первичного обращения* обратилась в *название органа* с просьбой о содействии в подборе школы, класса для моего ребенка в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии. *Дата получения ответа* я получила ответ, в котором содержится информация об отсутствии в школах города условий для обучения моего ребенка, и предложение о получении социальных (реабилитационных) услуг в *название организации социального обслуживания*. Не возражая против предложенной возможности получать социальные услуги, обращаю внимание, что я обратилась за содействием в исполнении законодательных гарантий в отношении моего ребенка, установленных для детей с ограниченными возможностями здоровья в сфере образования.

В соответствии со ст. 5 Федерального закона «Об образовании в РФ» в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. Таким образом, если в имеющейся инфраструктуре отсутствуют условия для получения образования моим ребенком, органы власти обязаны их создать. Прошу принять соответствующие меры по подбору доступной для нашей семьи дошкольной образовательной организации и созданию в ней условий для обучения моего ребенка.

Дата Подпись

Приложение:

1) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

2) копии ответов *название органа с датами ответов;*

3) копия обращения в *название органа.*