

Заведующему МБДОУ №37 О.И. Канищевой
ст-ца Новопокровская, ул. Заводская, д. 120

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон

Email

Заявление
о согласии на обучение ребёнка
с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной основной образовательной программе

ФИО матери (или: отца/законного представителч)

ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, являющиеся

матерью (отцом/законным представителем)

руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об
образовании в Российской Федерации" и на основании Рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от " _____ " _____ 20 _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение

(ФИО ребёнка, дата рождения)

по адаптированной основной образовательной программе муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад
комбинированного вида №37 станицы Новопокровской муниципального
образования Новопокровский район

Приложение:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Рекомендации психолого-педико-педагогической комиссии

от " _____ " _____ 20 _____ г. № _____

" _____ " _____ 20 _____ г.

подпись