

Заведующему МБДОУ «Д/с №17»
Рысиной Светлане Викторовне
(Ф.И.О. заведующего)

(Ф.И.О. последнее - при наличии) родителя (законного представителя)полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес электронной почты _____

Телефон: _____

заявление.

Я _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

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

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

_____ (наименование адаптированной образовательной программы дошкольного образования)

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ 20___ г. №_____.

(подпись родителя (законного
представителя)) ребёнка

(расшифровка подписи)

Дата «___» _____ 20___ г.

