

И.о.заведующего МБДОУ
«Детский сад компенсирующего вида №24
«Кук чэчэк» г.Альметьевска
Г.М. Галлямовой
от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающего по адресу: _____

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

(Ф.И.О. матери (или отца/законного представителя ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12. 2012 № 273-ФЗ « Об образовании
в Российской Федерации», заявляет о согласии на обучение

_____ по
(Ф.И.О. ребенка)
адаптированной образовательной программе в муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении «Детский сад компенсирующего вида № 24 «Кук чэчэк» г.
Альметьевска».

Приложение:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Выписка коллегиального заключения к протоколу ПМПК.

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____