

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Октябрьский детский сад «Березка»
Лысых Ольге Дмитриевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью, отчество при наличии

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Я, _____,

Ф.И.О. (родителя законного представителя) ребенка ,

(адрес постоянной регистрации)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

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
МБДОУ «Октябрьский детский сад «Березка»

Приложение:

Документ психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ г. № _____.

Дата

подпись