

Заведующему МБДОУ
Детского сада №7
Бухариной Ирине Валентиновне
от родителя (законного представителя)

Заявление
о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями
здоровья по адаптированной 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 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

(Ф.И.О. ребенка)

от "___" _____ г. № ___, заявляю о согласии на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования

(Ф.И.О. ребенка)

"___" _____ г.

(подпись)