

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 14»

Ф.И.О. руководителя_____
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)

адрес электронной почты: _____

телефон _____

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
МДОАУ «Детский сад № 14»

Приложение:

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

(дата)_____
(подпись)