И.о. заведующего МБДОУ Д/с № 4 «Березка»
Н.Н. Шутовой
от_____
_____
(Ф.И.О. родителей законных представителей)
адрес:_____
телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я_____являющийся _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя) (матерью, отцом/законным представителем)
_____руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона
(Ф.И.О. ребенка)
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на основании рекомендаций МБУ «ЦРО» ТПМПК г. Чайковского №_____от_____20___г., заявляю о согласии на обучение _____
(Ф.И.О. ребёнка)
по_____ в МБДОУ Д/с №4 «Березка».
(наименование адаптированной основной общеобразовательной программы)

К заявлению прилагаю:
Рекомендации ТПМПК №_____ от _____г.

Дата_____ _____/_____
(подпись родителя/законного представителя с расшифровкой)

И.о. заведующего МБДОУ Д/с № 4 «Березка»
Н.Н. Шутовой
от_____
_____
(Ф.И.О. родителей законных представителей)
адрес:_____
телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я_____являющийся _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя) (матерью, отцом/законным представителем)
_____руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона
(Ф.И.О. ребенка)
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на основании рекомендаций МБУ «ЦРО» ТПМПК г. Чайковского №_____от_____20___г., заявляю о согласии на обучение _____
(Ф.И.О. ребёнка)
по_____ в МБДОУ Д/с №4 «Березка».
(наименование адаптированной основной общеобразовательной программы)

К заявлению прилагаю:
Рекомендации ТПМПК №_____ от _____г.

Дата_____ _____/_____
(подпись родителя/законного представителя с расшифровкой)