

Регистрационный № _____

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Октябрьский детский сад «Светлячок»
Кургиной И.В.

от _____

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя

выдан, дата выдачи)

(законного представителя) ребёнка (серия, номер, кем

Заявление

Я _____

(Ф.И.О. родителя законного представителя) ребёнка

Адрес _____ постоянный _____ 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

рождения)

(Ф.И.О. ребёнка, дата

по адаптированной программе дошкольного образования
МБДОУ

«Октябрьский детский сад «Светлячок».

Приложение:

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

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)