

Индивидуальный № _____

Заведующему МДОБУ «Детский сад № 4
«Солнышко»
п. Новосергиевка Оренбургской области»
Арбузовой Ольге Александровне
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)

заявление.

Я, _____,
(Ф.И.О. (полностью родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес постоянной регистрации)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании:

(наименование документа психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МДОБУ «Детский сад № 4 «Солнышко» п. Новосергиевка»

Приложение: Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии

от «__» _____ 20__ г. № _____

Дата

подпись родителя