

Заведующему МДОБУ «Детский сад «Теремок»
пос. Колтубановский Бузулукского района
Кучумовой Алле Петровне
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
МДОБУ «Детский сад «Теремок» пос. Колтубановский Бузулукского района

Приложение: Документ психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____
20__ г. № ____.

(дата)

(подпись)