

№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад N 8»

**«О приеме на обучение по
адаптированным образовательным
программам дошкольного
образования
МБДОУДС N 8»**

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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__ № _____, заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе МБДОУДС N 8

Приложение:

Заключение и направление психолого-медико-педагогической комиссии

от " ____ " _____ 20__ г. № _____.

дата

ПОДПИСЬ