

Заведующему МДОАУ «Детский сад № 20»
Маликовой Татьяне Викторовне

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

Психолого-медико-педагогической комиссии г. Новотроицка

(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 муниципального дошкольного образовательного автономного
учреждения «Детский сад № 20 «Незабудка» комбинированного вида г.
Новотроицка Оренбургской области»

наименование программы

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии

от «_____» _____ 20__ г. № _____.

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)