

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 2»
Майоровой Марине Александровне

От _____
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

Паспорт _____
(серия, номер)

выдан
проживающей(щего) по адресу:

контактные телефоны родителя
(законного представителя):

СОГЛАСИЕ
на обучение ребенка по адаптированной
основной образовательной программе
дошкольного образования

Я _____,
ФИО родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) ребенка _____,

_____,
ФИО ребенка, дата рождения
руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключение № _____ от «__ __» _____ 20__ г., заявляю о согласии/не согласии (нужное подчеркнуть) на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования _____

_____ моего ребенка _____,
ФИО ребенка

Согласие может быть отозвано путем предоставления в Образовательную организацию заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

«__» _____ 20__ год

Подпись _____ / _____ /