

Заведующему МАДОУ
ДСКН №3 г. Сосновоборска
Е.В. Вашко
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями
здоровья по адаптированной образовательной программе

Я, _____,

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя))

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об
образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций ГПМПК г.
Сосновоборска, заявляю о согласии на обучение

по адаптированной образовательной программе в муниципальном автономном
дошкольном образовательном учреждении «Детский сад комбинированной
направленности №3» города Сосновоборска.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)