

Заведующему
МБДОУ г. Мурманска № 83
О.Н.Полулех

от _____

/Ф.И.О. родителя/

Заявление

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

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя ребенка с ограниченными возможностями
здоровья) являющаяся родителем (законным представителем)

(ФИО ребенка)

руководствуясь п. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании
в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической
комиссии от «___» _____ 20__ г. протокол № _____,
заявляю о согласии на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении г. Мурманска № 83, и прошу зачислить в группу
компенсирующей направленности для детей с тяжелым нарушением речи с
«___» _____ 20__ г.

Приложение:

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ 20__ г.

С Уставом МБДОУ г. Мурманска № 83, с лицензией на осуществление образовательной
деятельности, с адаптированной образовательной программой дошкольного образования,
реализуемой в МБДОУ г. Мурманска № 83, и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
Дата _____ Подпись _____ / _____ /