

Заведующему МБДОУ
ДС № 71 «Почемучка»
Гвардеевой Т.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: _____
Телефон: _____

**Согласие
на обучение по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являющийся(аяся) матерью/ отцом/ законным представителем (подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

руководствуясь частью 3 статьи 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__ года № _____, заявляю о согласии на
обучение _____

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
_____ МБДОУ ДС №71 «Почемучка».

наименование программы

Заключение ТПМПК прилагаю.

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____/_____

(подпись)

(фамилия, инициалы)