Заведующей МБДОУ №146
«Детский сад комбинированного вида»
Н.Э.Сейтмеметовой

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

Проживающего по адресу::_____

_____

Паспорт_____№_____

Выдан «_____» _____20___ года

Кем выдан_____

_____

Тел.: _____

Согласие на обучение ребенка
по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являющийся(аяся) законным представителем ребенка с ОВЗ (мама/папа/, опекун ребенка), руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании п.3.4. «Правил приема в МБДОУ №146 «Детский сад комбинированного вида» от 23.03.2018 года, а также рекомендаций ТПМПК по Кемеровскому городскому округу от _____ №_____,
заявляю о согласии на обучение моего (ей) _____
_____(ФИО)
по адаптированной основной образовательной программе в МБДОУ №146 «Детский сад комбинированного вида»

Срок обучения АООП _____

«___» _____ 20___ _____/_____

Заявление зарегистрировано «___» _____ 20___ год