

Директору МАДОУ № 6 «Лукоморье»
С.К.Лукьянцевой

(Ф.И.О. родителя полностью)
проживающего (ей) по адресу:
г.Нефтеюганск _____
тел. _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу организовать образовательную деятельность моему сыну (дочери)

ФИО ребёнка, дата рождения (полностью)
воспитаннику(це) группы _____ с « ____ » ____ 20__ г.
по адаптированной образовательной программе, руководствуясь ч. 3 ст. 55
Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской
Федерации" и на основании Рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
от " ____ " _____ г. № ____,

К заявлению прилагаю следующие документы (копии) (наличие документов
отметить значком «V»):

- заключение ТПМПК г.Нефтеюганска (для детей с ОВЗ) _____.

С Порядком организации обучения по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования в МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье»
ознакомлен (а).

дата

подпись /

ФИО