# Заведующему МБДОУ «Детский сад № 10 «Родничок»

# Сайфулиной Галине Валерьевне

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес электронной почты: телефон

# заявление.

Я, ,

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

# ,

(адрес постоянной регистрации)

# ,

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

# руководствуясь ч.3 ст.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 г. № , заявляю о согласии на обучение

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

# по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ

«Детский сад № 10 «Родничок»

Приложение:

Документ психолого-медико-педагогической комиссии от « » 20 г. № \_.

(дата) (подпись