

Заведующему
Муниципальным дошкольным
образовательным автономным учреждением
«Детский сад «Радуга» села Пригорное
муниципального образования
город Новотроицк Оренбургской области»
Плотниковой Л.В.

(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)

Телефон

Заявление

Я,

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

(адрес постоянной регистрации)

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

Руководствуясь ч.3ст.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 МДОАУ
Детский сад «Радуга» села Пригорное

Приложение:

Заключение психолого – медико –педагогической комиссии от«___»_____20___г. №_____.

(дата)