

Заведующему МБДОУ - детский сад № 476
Дмитриевой Наталье Геннадьевне

от _____
(ФИО. родителя/законного представителя)

адрес проживания _____

телефон _____

**Заявление
на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования**

Я, _____
(ФИО родителя / иного законного представителя ребенка)

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

на основании Рекомендаций _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «___» _____ 20___ г. № _____ заявляю о согласии/не согласии
(нужное подчеркнуть) на обучение

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении - детский сад № 476
«Росинка» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования детей

с _____.
(указать направленность программы)

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

