Регистрационный номер
заявления № «_____»

Заведующему муниципальным
дошкольным образовательным
бюджетным учреждением «Детский
сад общеразвивающего вида № 2
«Тополёк» г.Соль-Илецка»
Оренбургской области
Н.А.Веденкиной

_____

_____
(Ф.И.О. заявителя)
_____

_____
документ подтверждающий личность заявителя
_____

_____
проживающий по адресу:
_____

_____

_____
телефон:
_____
e-mail:
_____

заявление.

Я,_____

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

_____

(адрес постоянной регистрации)

руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 No 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 МДОБУ №2 «Тополёк» г.Соль-Илецка

Приложение:

Заключение и направление психолого-медико-педагогической комиссии

от «___» _____20___г. №_____.

_____ _____

дата (подпись)