

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 7»  
Савельевой В.Н.

Ф.И.О. руководителя

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

документ, 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 №7»

Приложение:

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

\_\_\_\_\_,  
(дата)

\_\_\_\_\_,  
(подпись)