

Заведующему МБДОУ  
Старокульшариповский детский сад  
Габдрахмановой Н.С.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность Заявителя

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон: E-mail:  
\_\_\_\_\_

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 Старокульшариповский детский сад.

Приложение: заключение и направление психолого-медико-педагогической комиссии от  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
(подпись)