

Форма Согласия на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе

Заведующему МКДОУ № 3 И.А. Исаевой
от _____

проживающего(ей) _____

Реквизиты документа удостоверяющего
личность: _____

(наименование документа,

серия, номер, кем и когда выдан)

СОГЛАСИЕ

на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по
адаптированной образовательной программе

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

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___ № _____, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. ребенка полностью, отчество при наличии)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

_____ дата

_____ (личная подпись родителя (законного представителя))