

Заведующему МБДОУ детский сад «Звездочка»
п. Шушенское, 2 микрорайон, дом 30
Алексеевой Татьяне Иннокентьевне

от Сидоренко Ирина Ивановна

Адрес (прописка) пгт. Шушенское,
1 мкр., 10 д., 58 кв.

Адрес (фактический) пгт. Шушенское,
1 мкр., 10 д., 58 кв.

Телефон 8-447-555-34-22

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

я, Сидоренко Ирина Ивановна
(Ф.И.О. матери (или отца/законного представителя))

являющийся(аяся) матерью/отцом/законным представителем (подчеркнуть)
Сидоренко Артем Александрович
(Ф.И.О. ребенка)

15.04.2017 г.р.

(дата рождения ребенка) руководствуясь ч. 3 ст. 55
Федерального закона от 29.12.2012 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на
основании Рекомендаций муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии от
«17» 11 2021 №5, заявляю о своем согласии на обучение

Сидоренко Артем Александрович
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для
детей с ТНР

МБДОУ детский сад №4 «Звездочка».

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или документы, подтверждающие законное представительство).
2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «17» 11 2021 г.

«17» 11 2021 г.

Сидоренко
(подпись)