

Заведующему _____
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

паспорт № _____,
выдан « ____ » _____ 20 ____ года,
кем выдан _____

Тел.: _____

Согласие

Даю согласие на обучение моего (ей) сына (дочери) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

(указать в какую группу)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении;
2. копия заключения ГПМПК;
3. рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

Заявление зарегистрировано « ____ » _____ 20 ____ г. № _____