

Директору МБОУ «Орловская ООШ»

Ищановой Гульнаре Дисембаевне

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

наименование и реквизиты документа, 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 МБОУ «Орловская ООШ»

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ 20___ г. № _____

Дата

(подпись)

