

Заведующему БМАДОУ № 41
Ельчищевой Людмиле Степановне

_____ (фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

Паспорт

_____ (серия, номер)

_____ выдан

проживающей (щего) по адресу:

_____ контактные телефоны родителя
(законного представителя):

СОГЛАСИЕ
на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования
для детей с тяжелыми нарушениями речи БМАДОУ № 41

Я _____, _____,
являясь _____ родителем _____ (законным _____ представителем) _____ ребенка

_____ (ФИО ребенка, дата рождения),
руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключение № _____ протокол № ____ от «__» _____ 20__ г., заявляю о согласии/не согласии (нужное подчеркнуть) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи БМАДОУ № 41 моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)
Согласие может быть отозвано путем предоставления в Образовательную организацию заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

«__» _____ 20__ год
Подпись _____ / _____

С содержанием адаптированной образовательной программы ознакомлен(на)
«__» _____ 20__ год
Подпись _____ / _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390094

Владелец Ельчищева Людмила Степановна

Действителен с 02.04.2024 по 02.04.2025