

Заведующему БМАДОУ № 41
Садовниковой Наталье Александровне

(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
для детей с тяжелыми нарушениями речи БМАДОУ № 41**

Я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключение № _____ от «__» _____ 20__ г., **заявляю о согласии / не согласии** (нужное подчеркнуть) **на обучение по адаптированной образовательной программе 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__ г.

Подпись _____ / _____ /

С содержанием адаптированной образовательной программы ознакомлен(на).

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

Заведующему БМАДОУ № 41
Садовниковой Наталье Александровне

(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
для детей с задержкой психического развития БМАДОУ № 41**

Я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключение № _____ от «__» _____ 20__ г., **заявляю о согласии / не согласии** (нужное подчеркнуть) **на обучение по адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического развития 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__ г.

Подпись _____ / _____ /

С содержанием адаптированной образовательной программы ознакомлен(на).

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

Заведующему БМАДОУ № 41
Садовниковой Наталье Александровне

_____ (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
для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата БМАДОУ № 41**

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) ребенка

_____ ФИО ребенка, дата рождения

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключение № _____

от «__» _____ 20__ г., **заявляю о согласии / не согласии** (нужное подчеркнуть) **на обучение по адаптированной образовательной программе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата 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__ г.

Подпись _____/ _____/

С содержанием адаптированной образовательной программы ознакомлен(на).

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____/ _____/

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 585249322191308794809203999415189642533074891272

Владелец Садовникова Наталья Александровна

Действителен с 03.07.2024 по 03.07.2025