

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида  
№29» НМР РТ  
О.Н. Коротаевой  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка  
С ОВЗ по адаптированной основной общеобразовательной программе

,  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери (или отца/законного представителя) ребенка ОВЗ  
являющейся матерью/отцом/ законным представителем, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребенка)

Руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273 –ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций, \_\_\_\_\_  
МБОУ ППМС «ЦДиК» НМР РТ от « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.№ \_\_\_\_\_,  
(наименование психолого-педагогической комиссии)  
Заявляет о согласии на обучение по адаптированной общеобразовательной программе в  
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №29» НМР РТ.  
(наименование образовательной организации)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)