

Заведующему БМАДОУ  
«Детский сад № 19» Грошевой О.В.

\_\_\_\_\_  
ФИО 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**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка  
являясь родителем (законным представителем) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

Руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) заключене № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., заявляю о согласии/не согласии (нужное подчеркнуть) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 345197355402255976370865811722506627397297559365

Владелец Грошева Ольга Вячеславовна

Действителен с 28.11.2023 по 27.11.2024