

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему муниципальным  
дошкольным образовательным  
автономным учреждением «Детский  
сад №35 «Светлячок»  
общеразвивающего вида с  
приоритетным осуществлением  
физического развития воспитанников г.  
Новотроицка Оренбургской области»  
Коростелевой Нине Викторовне  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. одного из родителей (законного  
представителя)

Документ, удостоверяющий личность  
Заявителя:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон:

\_\_\_\_\_  
E-mail:  
\_\_\_\_\_

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  
МДОАУ «Детский сад № 35».

Приложение: Заключение и направление психолого-медико-педагогической комиссии от  
«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_.

(Дата)

(Подпись)