

Директору БМАОУ СОШ № 11
Денисовой Алине Николаевне

(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 основной
образовательной программе дошкольного образования**

Я _____
ФИО родителя (законного представителя)
являюсь 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 № _____
от « ____ » _____ 20__ г., заявляю о согласии/не согласии (нужное
подчеркнуть) на обучение по адаптированной основной 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 208044408491059958793522407239734469317027884073

Владелец Денисова Алина Николаевна

Действителен с 26.08.2024 по 26.08.2025