## Директору МБОУ «Куруильская СОШ» Кудашеву Василию Николаевичу

Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес электронной почты: телефон

## 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 МБОУ «Куруильская СОШ»

Приложение:

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от « » 20 г. № .

(дата) (подпись)