

**Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_  
( ФИО родителя (законного представителя)

являющ \_\_\_\_\_  
(матерью/отцом/законным представителем) (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ руководствуясь ч. 3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-педагогической комиссии)  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
по адаптированной основной общеобразовательной программе в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 68».

**Приложения:**

1 Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство) \_\_\_\_\_

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_  
( ФИО родителя (законного представителя)

являющ \_\_\_\_\_  
(матерью/отцом/законным представителем) (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ руководствуясь ч. 3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-педагогической комиссии)  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
по адаптированной основной общеобразовательной программе в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 68».

**Приложения:**

1 Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство) \_\_\_\_\_

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_  
( ФИО родителя (законного представителя)

являющ \_\_\_\_\_  
(матерью/отцом/законным представителем) (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ руководствуясь ч. 3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-педагогической комиссии)  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
по адаптированной основной общеобразовательной программе в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 68».

**Приложения:**

1 Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство) \_\_\_\_\_

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)