

Заведующему БМАДОУ «Детский сад №5»

Воротниковой Татьяне Владимировне

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

Паспорт \_\_\_\_\_

проживающей (щего) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный номер телефона:  
\_\_\_\_\_

### Согласие

на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи БМАДОУ  
«Детский сад №5»

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

Являясь родителем (законным представителем) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка, дата рождения

Руководствуясь ч. Ст.55 Федерального закона 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» и на основании рекомендаций ПМПК заключения  
№ \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., заявляю о согласии/не  
согласии (нужное подчеркнуть) на обучение по адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)  
моего ребенка \_\_\_\_\_

Согласие может быть отозвано путем предоставления в Образовательную  
организацию заявления в письменной форме в соответствии с требованиями  
законодательства РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_