

Заведующему МДОУ «Детский сад
«Рябинка»
села Березина речка Саратовского района
Саратовской области
Асатовой О.В.

от _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Проживающего (ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

**Заявление
между образовательным учреждением (в лице руководителя
образовательного учреждения) и родителями (законными представителями)
дошкольника о согласии на оказание ребенку психолого-педагогической,
медицинской или социальной помощи, испытывающему трудности в
социальной адаптации**

Я, _____ /

паспорт: серия ____ N _____ /

выдан " ____ " _____ г. кем _____ /

зарегистрирован по адресу: _____ /

являюсь законным представителем _____, " ____ " _____ г.р.,
(ф.и.о. ребенка)

Обучающегося в МДОУ «Детский сад «Рябинка» села Березина речка Саратовского района,
Саратовской области», что подтверждается _____.

Руководствуясь ч. 3 ст. 42, п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об
образовании в Российской Федерации", заявляю о Согласии на оказание ему психолого-
педагогической, медицинской или социальной помощи и сопровождение воспитанника в
соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов. В
связи с тем, что _____ испытывает трудности в социальной
(ф.и.о. ребёнка)

адаптации. В случае несогласия МДОУ ответственность за развитие моего ребёнка не несёт.

" ____ " _____ г.

(подпись)