

Заведующему МДОУ
«Детский сад №22 Яблонька»
г. Петрозаводска
Чанжаловой Г.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу:

Паспортные данные:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья моему ребенку

_____ (Ф.И.ребенка)

воспитаннику _____ группы

с « _____ » _____ 2020г по « _____ » _____ 20____ в соответствии с пунктом 2 статьи 34 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

« _____ » _____ 20____

_____ Подпись

_____ расшифровка