

Директору ГБОУ СОШ №7 Крюковой Л.В.  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего (щей) по фактическому адресу:

Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### **Заявление**

#### **на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_

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

Жигулевской территориальной психолого -медико-педагогической комиссии

От «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ заявляю о согласии на обучение моего ребенка

---

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_