

Индивидуальный (регистрационный)  
номер заявителя \_\_\_\_\_  
Директору Муниципального  
общеобразовательного  
бюджетного учреждения  
«Лисьепольянская ООШ»  
Ракитиной Вере Николаевны

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

**заявление.**

Я

\_\_\_\_\_  
( ФИО законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянной регистрации)

\_\_\_\_\_  
(вид документа удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

По адаптированной образовательной программе дошкольного образования МОБУ «Лисьепольянская ООШ» п. Лисья Поляна.

Приложение:

Заключение и направление психолого-медико-педагогической комиссии от

« \_\_\_\_ » 20\_\_ г № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного  
представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата