

Заведующему МБДОУ «Детский сад №6» В.И. Зерновой
от _____
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении/перевode
на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя воспитанника)

на основании Заключения Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области (далее – ЦПМПК ВО) от «___» _____ 20__ года № _____ и в соответствии с законом ФЗ -273 от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», п.17 части 3 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31 июля 2020 года №373 прошу перевести на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с ОВЗ моего ребенка:

(Ф.И.О. воспитанника, дата рождения, группа детского сада)

К заявлению прилагаю копию заключения ЦПМПК ВО, даю согласие на обработку и передачу предоставленных персональных данных, включают данные, указанные в настоящем заявлении, предоставленных документах и данные о выдаче ЦПМПК ВО заключения.

«___» _____ 20__ г.
Дата подачи заявления

_____/_____
подпись расшифровка подписи

