



Заведующему МКДОУ д/с №238
С.Н.Савиных
От (ФИО) _____

Заявление

На основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и присвоением статуса ОВЗ моему ребенку

_____ гр.№ _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

(дата, подпись)