

Заведующему ГБДОУ детский сад № 22
комбинированного вида
Центрального района Санкт-Петербурга
Садковой Зинаиде Ивановне

от _____
полностью Ф.И.О. заявителя

зарегистрированного по адресу:

индекс, адрес регистрации полностью

паспортные данные:

№, серия, дата выдачи, кем выдан

Телефоны _____

**Согласие на обучение ребенка по образовательной программе,
адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья**

Я, _____

ФИО родителя

являясь родителем (законным представителем)

ФИ ребенка, дата рождения

основываясь на направлении комиссии по комплектованию Центрального района Санкт-Петербурга даю согласие на обучение моего ребенка по образовательной программе, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья (с тяжёлыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями речи) в ГБДОУ детский сад № 22 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга, находящемся по адресу: 191186, Аптекарский пер, дом 4. в комбинированной группе (совместное обучение здоровых детей и детей с ОВЗ)

_____ 20 _____

подпись

ФИО