

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 365» г.о. Самара  
Е.В. Гридневой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителей, законных представителей)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_ являюсь родителем  
(законным представителем) \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, даю свое согласие на обучение его (ее) по адаптированной общеобразовательной программе. в течении 20\_\_ - 20\_\_ учебных годов (на основании заключения ПМПК № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года) в группе общеразвивающей направленности №\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад №365» г.о. Самара, находящейся по адресу : 443042, г. Самара, ул. Флотская 15а.

Ознакомлен(а) с содержанием адаптированной образовательной программой для детей с тяжелыми нарушениями речи МБДОУ «Детский сад № 365» г.о. Самара, принятой на Педагогическом совете образовательного учреждения от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года №\_\_\_\_.

Выражаю свое (согласие / не согласие) на реализацию комплекса коррекционных мероприятий (*нужное подчеркнуть*):

1. Диагностическая работа с ребенком - согласие / не согласие
2. Психологическое сопровождение, диагностика и консультирование ребенка и родителей - согласие / не согласие.
3. Внеурочная деятельность и социализация через включение ребенка в мероприятия и дополнительное образование - согласие / не согласие.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)