

**Форма заявления о переводе на обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья**

Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 136 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей» (МАДОУ № 136)  
Бычаковой Анне Николаевне

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать \_\_\_\_\_;  
(ф.и.о., полностью)

отец \_\_\_\_\_.  
(ф.и.о., полностью)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законный представитель):

\_\_\_\_\_  
(место проживания)

В соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии ребенку рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с \_\_\_\_\_.

**Заявление**

на перевод на обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья  
Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

на обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись