

**Заявление родителей (законных представителей) о создании специальных образовательных условий для воспитанника с ОВЗ/инвалидностью.**

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад №268  
М.А. Кичко  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя/законного представителя/)

\_\_\_\_\_  
(адрес, телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

воспитаннику с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия обучения и воспитания в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №268 на основании: заключения ПМПК, индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка с ОВЗ/ инвалида (нужное подчеркнуть) в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году.

С условием подтверждения/изменения/уточнения индивидуального образовательного маршрута ребенка ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка