

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