

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской области  
многопрофильного лицея №16  
города Жигулевска городского округа Жигулевск  
Самарской области  
И.В. Русских.

от  
Фамилия .....  
Имя ..... Отчество .....  
проживающего (щей) по фактическому по адресу:  
город .....улица .....  
дом ..... кв. ....  
Телефон .....  
Электронная почта.....

**Заявление  
на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))  
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» и на основании рекомендаций  
.....  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от «.....».....20.....г. №..... заявляю о согласии на обучение моего  
ребенка .....  
( фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)  
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

.....  
( дата) (подпись) ( расшифровка подписи )