Заведующему МБДОУ
«Детский сад №234»
Мефтохутдиновой О.В.

_____

_____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____

(ФИО, дата рождения)

воспитаннику с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия обучения и воспитания в образовательной организации на основании: заключения ПМПК индивидуальной программы реабилитации/ абилитации ребенка с ОВЗ/ инвалида (нужное подчеркнуть) в 20___ - 20_____ учебном году. С условием подтверждения/ изменения/ уточнения образовательного маршрута ребенка ознакомлен и согласен.

Дата _____ Подпись _____/_____

расшифровка