

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

Заведующему МБДОУ «Детский сад №48»

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_ обучающемуся 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.

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