

Заведующему
Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным
учреждением
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи
Ольге Владимировне Юнусовой

(от) _____

_____,
(имя, отчество, фамилия родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),

Заявление.

(отказ родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
от обучения ребенка в группе компенсирующей направленности ЗПР)

Я, _____
(ФИО законного представителя ребёнка)

ознакомлен(а) с заключением ТППК городского округа «Охинский» от _____ г.
на моего ребенка _____
(ФИО ребёнка)

Рекомендации специалистов ТППК городского округа «Охинский» получены.
Прошу продолжить обучение моего ребенка в группе общеразвивающей
направленности.

В 2019-2020 учебном году отказываюсь от сопровождения моего ребенка
учителем-дефектологом, учителем-логопедом в группе компенсирующей
направленности, которое обеспечивает полноценное коррекционно-развивающее
обучение, воспитание ребенка с ОВЗ и реализацию адаптированной основной
общеобразовательной программы ДО для детей с ЗПР.

Информирован(а):

1) Ребенок, находясь в общеразвивающей группе, обучается по основной
общеобразовательной программе дошкольного образования.

2) Занятия учителя-дефектолога, учителя - логопеда в общеобразовательной
группе не предусмотрены.

Обязуюсь создать необходимые условия для полноценного развития и обучения
своего ребенка самостоятельно.

Претензий к МБДОУ детский сад «Солнышко» г. Охи по реализации АООП
(адаптированной основной общеобразовательной программы) дошкольного образования
для детей с ЗПР не имею.

«___» _____ 20__ года
(дата)

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)