|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему  МБДОУ «Детский сад №87»  общеразвивающего вида  Тараниной Н.Н.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя) |

заявление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. родителя)

сообщаю об отказе от обследования моего(ю) сына (дочь), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

воспитанника МБДОУ «Детский сад №87» общеразвивающего вида. Напоминаю, что на основании статьи 42 п.3 Закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании» психолого- педагогическая помощь детям оказывается на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись