

Заведующему МБДОУ ЦРР-ДС № 75

О.Ю.Шеховцовой

---

---

---

Заявление

Я, \_\_\_\_\_

мать /отец ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

даю согласие на реализацию индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ ЦРР-ДС № 75

О.Ю.Шеховцовой

---

---

---

Заявление

Я, \_\_\_\_\_

мать /отец ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ ЦРР-ДС № 75

О.Ю.Шеховцовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_

мать /отец ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

отказываюсь от реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_