

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников  
(детей - инвалидов)  
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в  
МАДОУ «Детский сад №5 «Камыр Батыр» общеразвивающего вида».**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ являясь \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, законным представителем)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка полностью)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
в соответствии с требованиями ч. 3 ст.55 п.3 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
по основной образовательной программе дошкольного образования в условиях ДОУ.  
Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.  
Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.  
Со статьями Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_