

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя образовательной  
организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. руководителя)

## СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

дата рождения: \_\_\_\_\_,

(число, месяц, год)

(наименование документа, удостоверяющего личность,  
его серия и номер)

выдан \_\_\_\_\_,

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_,

являясь законным представителем \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, даю свое согласие на обучение ребенка в

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(дошкольного, начального общего, основного общего,  
среднего общего)

образования.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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