

Заведующему МБДОУ- Тюлячинский детский сад №3
Г.В.Габдулхаковой

от _____

Проживающего(ей) по
адресу: _____

Контактный телефон: _____

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)

(дата выдачи и орган, выдавший документ) зарегистрирован по адресу:

являюсь законным представителем _____
(Ф. И. О. ребенка)

_____ года рождения, даю свое согласие на обучение ребенка в

(наименование образовательной организации)
по адаптированной образовательной программе _____
(дошкольного) образования.

« _____ » _____ 20__ год

_____/_____
(подпись) (рашифровка подписи)