

Заведующему
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детского сада №
18 «Росинка»
Чанаевой Валентине Михайловне
от Фамилия Ивановой
Имя Анны
Отчество Ивановны

**Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования**

Я, Иванова Анна Петровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

даю своё согласие на обучение моего ребёнка

Иванова Ивана Ивановича,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка),

01.01.2020г.р.
дата рождения ребёнка)

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжёлыми нарушениями речи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 18 «Росинка».

« 01 » сентября 2022г. Иванова / Иванова А.И.
(подпись родителя (законного представителя) ребёнка) / расшифровка)