

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

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

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

даю своё согласие на обучение моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка,

_____ 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».

« _____ » _____ г. _____ / _____
(подпись родителя (законного представителя) ребёнка) / расшифровка)