Заведующей МБДОУ №14
(должность руководителя образовательной организации)
Н.А.Фирсовой
(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 МБДОУ №14 по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

«____» _____ 20____ года _____ _____

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