

Заведующему
МАДОУ ЦРР № 7
Пахомкиной Н.Н.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(контактный телефон)

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

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

даю согласие на обучение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
для детей _____
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
центра развития ребенка – детского сада № 7

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)