

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 28»
Кисляковой Е.В.
От Ивановой Анны Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
8 900 000 00 00
(контактный телефон)

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

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

даю согласие на обучение моего ребенка

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

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования _____

(наименование адаптированной основной образовательной программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 28».

01.09.2023
(дата)

Иванова
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)