

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №44»
Яцышеной И.В.

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

(контактный телефон)

**Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования
(при наличии групп компенсирующей направленности)**

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

(наименование адаптированной основной образовательной программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 44».

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)