

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 62»
Уколовой А.А.

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

(наименование адаптированной основной образовательной программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 62».

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)