

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

В.и.о. заведующего
МБДОУ «Детский сад № 47»
Краевой Е.Ю.

от Ивановой Анны Ивановны (Ф.И.О.
родителя (законного представителя) полностью)

89512368952
(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

Иванова Павла Семёновича, 05.02.2020 г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей
(наименование программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 47.

19.06.2023 г.
(дата)

Иванова
(подпись)