

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

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

(наименование программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 47.

(дата)

(подпись)