

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)