Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 50
«Дюймовочка»
Мельниковой А.Ф.
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 для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ОНР),
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ФФН)
(нужное подчеркнуть)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 50 «Дюймовочка».

_____ _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)