Образец заполнения

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 50 «Дюймовочка»
Мельниковой А.Ф.
От ***Ивановой Натальи Петровны***
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
_____8(908)9089089_____
(контактный телефон)

Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я, ___***Иванова Наталья Петровна,***_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка
Иванова Дмитрия Александровича **- 25.05.2020 г.р**_____
(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».

20 августа 2023г. ___**Иванова**_____**Иванова Н.П.**
(дата) (подпись родителя (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)