

Заведующему
МАДОУ детский сад
комбинированного вида № 197
О.Г. Марковой

(ф. и. о. родителя (законного представителя))

**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 детей с
тяжелыми нарушениями речи с 5 лет Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 197

(дата) (подпись родителя (законного представителя) ребенка)