|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ «Детский сад «АБВГДейка»Ольге Владимировне БрызгаловойОт контактный телефон:  |

 СОГЛАСИЕ**на обучение по адаптированной образовательной программе** Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, даю согласие на обучение моего (й)\_\_\_\_\_\_\_\_\_в МДОУ «Детский сад «АБВГДейка» по адаптированнойобразовательной программе дошкольного образования.«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО |