

Заведующему
МАДОУ детским садом «Капелька»
Николаевой Т.В.

От Ивановой Ирины Петровны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
89263751212
(контактный телефон)

**Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования**

Я, Иванова Ирина Петровна,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

Иванова Дмитрия Сергеевича 15.07.2020
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Капелька»/ Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Капелька»

(дата)

Иванова
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

