

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 267 «Рябинка»  
Подгорновой Н.Л.

от Ивановой Натальи Петровны  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

89051234567

(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 31.07.2018 г.р.

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с расстройством аутистического спектра муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 267 «Рябинка».

\_\_\_\_\_  
(дата)

Иванова  
\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)