

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 34»
Руссу А.А.

от Ивановой Ольги Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

8-900-800-60-50
(контактный телефон)

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

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

даю согласие на обучение моего ребенка

Иванову Викторию Сергеевну 09.05.2019г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 34».

_____ (дата)

Иванова О.И.
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)