

ОБРАЗЕЦ

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 395 «Колобок»
Базановой Е.В.
от Сидоровой Ирины Сергеевны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
89504328795
(контактный телефон)

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

Я, Сидорова Ирина Сергеевна

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

Сидоровой Елены Васильевны 01.01.2020 г.р.

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

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с РАС (расстройство аутистического спектра) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 395 «Колобок».

(дата)

Сидорова

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)