

Приложение 3

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 145
«Ромашка»
Соколовой И.Г.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(контактный телефон)

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

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

даю согласие на обучение моего ребенка

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

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования для детей с _____
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 145 «Ромашка».

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

