

Приложение 4

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 178»
Селиной Т. Ю.,

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) ребёнка)

_____ даю согласие на обучение моего ребёнка

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

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с _____
Муниципального бюджетного _____ дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 178».

(дата)
ребёнка)

(подпись родителя (законного представителя))