

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 37»
Л.В.Сорокиной
от ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
89200001100

(контактный телефон)

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

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка
ИВАНОВА АЛЕКСАНДРА ИВАНОВИЧА, 01.01.00
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
для детей с задержкой психического развития Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 37»

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

