

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №284»
Смирновой С.В.
от Ивановой А.И.
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
8(910)238****
(контактный телефон)

Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

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

даю согласие на обучение моего ребенка

Иванова Александра Петровича 20.05.2024 г.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по «Адаптированной образовательной программе дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения МБДОУ «Детский сад №284» для детей с тяжелым нарушением речи (ТНР)»

_____ Ианова А.И. _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя) ребенка)

