Заведующему
МБДОУ «Детский сад №284»
Смирновой С.В.
от Ивановой Анны Ивановны
(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 20.05.2024г.р.

(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 задержкой психического
развития (ЗПР)».

(дата)

Иванова А.И.
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)