

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 80
«Маленькая страна»
Румянцевой И.А.

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

(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 Петра Ивановича 01.09.2000г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 80 «Маленькая страна».

01.09.2024г

Иванов

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)