

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 423
«Лучик»
Чистовой И.А.

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

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

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

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения МАДОУ «Детский сад № 423 «Лучик».

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)