

И.о. заведующего МБДОУ д/с № 26
Казниной З.А.

от _____

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

(контактный телефон)

**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 Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 26 «Сказка» для детей с ЗПР или ТНР (нужное подчеркнуть)

(дата)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)