

Заведующему
МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №68»
Н.Н.Руновой

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

телефон _____

СОГЛАСИЕ
на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования

Я _____ родитель
(законный представитель) ребёнка _____,

(ФИО родителя (законного представителя))
(ФИО ребёнка, дата рождения)
руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и на основании заключения психолого-медико-педагогической
комиссии от « _____ » _____ 20 _____ N _____,
заявляю о согласии (не согласии)
(нужное подчеркнуть)
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 68» моего ребёнка

ФИО ребёнка

_____ 20 _____
дата

подпись

ФИО родителя (законного представителя)