

## СОГЛАСИЕ

на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования

Я \_\_\_\_\_ родитель

ФИО родителя (законного представителя)

(законный представитель) ребёнка \_\_\_\_\_,

(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 ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК 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)