Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 40»

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 40»

Басановой Татьяне Юрьевне

от

(Ф.И.О. родителя (ей) (законных представителей)

телефон:

#### Согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я,

(Ф.И.О. матери (или: отца /законного представителя) ребёнка)

даю согласие на обучение моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка)

года рождения, в МАДОУ «Детский сад № 40» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

* документ психолого-медико-педагогической комиссии

ФИО) (подпись)

«\_ »\_ 20 г.