

Заведующему
МАДОУ г. Нягани «Д/с №6 «Рябинка»
Н.А. Волошиной

от _____,
ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

Согласие родителей (законных представителей)
детей с ограниченными возможностями здоровья на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я, _____,
ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

даю согласие на обучение моего ребенка _____,
ФИО (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании
рекомендаций _____
(дата, номер заключения, кем выдано)

(прилагается).

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.