Заведующему

МАДОУ детский сад № 4 «Полянка» Бабенковой Н.Ю.

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 для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 4 «Полянка».

(дата) (подпись родителя (законного представителя) ребенка)