

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**

_____,
(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 образовательной программе дошкольного образования
Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения детский
сад № 4 «Полянка».

(дата) _____