Заведующему
МБДОУ «Детский сад «Берёзка»
Павловой М.В.

_____
(фамилия, имя, отчество родителя)

_____

_____
(домашний адрес)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
НА ОБУЧЕНИЕ ПО АДАПТИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Я,_____
_____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
даю свое согласие на организацию и осуществление образовательной деятельности в 20__-20__учебном году моему ребенку_____
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования согласно заключению территориальной ПМПК в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад «Берёзка».

«_____»_____20____

Подпись_____