

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад №72»
Котовой Л.А.
от _____
родителя (законного представителя)

СОГЛАСИЕ

на обучение ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (АОП ДО)

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обучение моего ребенка

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (АОП ДО) на
основании заключения психолого – медико педагогической комиссии(ПМПК)

(указать дату, номер заключения ПМПК)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____