

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, выданного ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК

(указать дату, номер заключения ППК)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____