Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик»
Осиповой Екатерине Николаевне

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

адрес места жительства родителей
(законных представителей)

Телефон _____

**Согласие на обучение по адаптированной основной образовательной программе
дошкольного образования «Журавлик»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

даю свое согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения,
по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования
«Журавлик» для детей с _____ в
муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9
«Журавлик» в соответствии с требованиями ст.79 Федерального закона от 29.12.2012 г. №
273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций
психолого-медико-педагогической комиссии от " ____ " _____ г. N
_____.

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником
образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения
образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей)
воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи
письменного заявления об отзыве согласия.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____