

7.2. ОБРАЗЕЦ
заполненного согласия на обучение по
адаптированной образовательной программе
дошкольного образования МБДОУ детский
сад №15 г. Павлово

Заведующему
МБДОУ детским садом № 15 г. Павлово
Маслагиной Е.А.

от Ивановой Марии Петровны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

8 910 123 45 67

(контактный телефон)

**Согласие на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования**

Я, Иванова Мария Петровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

Иванова Дмитрия Александровича, 31.07.2020 г.р.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 15 «Лучик» г. Павлово.

(дата)

Иванова

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)