



**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей) на обучение ребенка**  
**по адаптированной образовательной программе дошкольного образования**

Я, \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. ребенка, дата рождения*

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида №8 «Солнышко» города Новоалтайска Алтайского края, находящемся по адресу: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Космонавтов, 14а.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О.*