

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.