

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 42 «Солнышко» Паутовой Г.Н

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

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

Я, Иванова Наталья Ивановна,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2021 г.р  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (заиканием) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 42 «Солнышко».

\_\_\_\_\_  
(дата)

Иванова  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)