

Заведующему  
МАДОУ детским садом № 26  
«Антошка»  
Болдыревой Т.А.

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

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

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

Я,

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

даю согласие на обучение моего ребенка

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

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 26 «Антошка»/ Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с расстройством аутистического спектра Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 26 «Антошка»

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)

